

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0017862

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 627 Société : R4M (144515)
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M. AIT M HAMED AHMED
 Date de naissance : 12-03-1974
 Adresse : HAY ESSALAM RUE MADJAK TOUNGHA N° 61 ASFA
 Tél. : 0634605386 Total des frais engagés : 820,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 26/09/2012
 Nom et prénom du malade : M. AIT M HAMED AHMED Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : M. en l'honneur Le 26/09/22
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/09/2012	cls. Rino		250,00 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOHAMMADIA Mme DEBBAGH A. N° 100 Av. Palestine - Marrakech Tél : 05 24 30 28 78 07 20 43 61 5	26/9/12	570,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

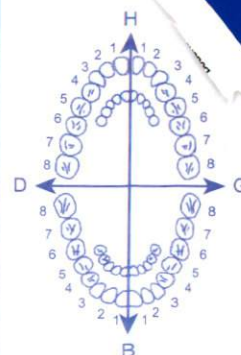
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

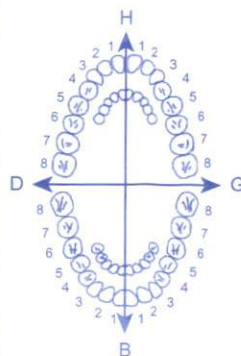
Dr. HASSAN LAMRANI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale
Membre du Collège Marocain des Oto-Rhino-Laryngologistes
N° 17 Méditerranée
Tél : 05 24 30 31 65 / 06 77 35 96 27

Le praticien est

Importeur
Vendeur



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET

Lot : 8121
U.T. Av. : 04-25
EMG

Leflox PH

Leflox PHARMA 5
Lévofloxacine
5 comprimés pelliculés
Voie orale

500mg
Adultes

68x20x95

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	00000000	21433552
00000000		00000000
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
		B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

EFFIPRED® 20 mg

PPV 560H+0
EXP 01/2025
LOT INDO 6

N° du L

Date Per.

P.P.V.: 119,10 DH

MONTANT DES SOINS

CETAMYL 1000 mg

Boîte de 10 comprimés P.P.V.: 13,00 DH



63,30

63,30

63,30

63,30

63,30

63,30



DOCTEUR DBAB LAMIA

Spécialiste ORL



الدكتورة الدباب لمياء

إختصاصية أذن أنف حنجرة

- Oto-Rhino-Laryngologie et chirurgie cervico - faciale
- Chirurgie de la thyroïde
- Chirurgie des amygdales
- Allergie-vertige-ronflement
- Ancienne Interne de l'hôpital Militaire de Marrakech
- Ancienne Résidente du CHU Mohammed VI Marrakech

- أمراض وجراحة الأذن الأنف الحنجرة
- وجراحة العنق والوجه
- أمراض وجراحة الغدة الدرقية
- جراحة اللوزتين
- الحساسية - الدوخة والشخير
- طبية سابقة بالمستشفى العسكري
- ابن سينا بمراكش
- طبية سابقة بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش

Marrakech Le : 26/09/2022مراكش في

AIT M'HAMED AHMED

- 5840
- Effipred 20 mg - comprimé effervescent
3 comprimés, matin, après les repas, pendant 5 jours
 - Risonel 50 µg - suspension pour pulvérisation nasale
1 dose, matin, soir, pendant 2 mois
 - Cetamyl 1g - comprimé sécable
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 4 jours
 - Zyrtec 10 mg - comprimé pelliculé sécable
1 Comprimé, soir, pendant 3 mois
- 19,10
- 13,20
- 63,30 x 6
- 379,80
- 570,10

صيدلية المحمدية
PHARMACIE MOHAMMADIA
Mme DEBBAGH A.
N° 100 Av. Palestine - Marrakech
Tél : 05 24 30 28 78

الدكتورة الدباب لمياء
Docteur DBAB Lamia
Spécialiste en Oto-Rhino-
Laryngologie et Chirurgie Cervico-faciale
Av. Allal El Fassi, Immeuble affaires anouar
2ème étage N° 17 Marrakech
Tél 05 24 30 31 46 / 06 77 35 96 27

17 الطابق الثاني مركز الاعمال الانوار امام مسجد الأنوار (بالمصعد) شارع علال الفاسي مراكش
N°17, 2ème étage, Immeuble business affaires anouar Avenue Allal el Fassi en face Mosquée Al Anouar
(avec ascenseur) E-mail : lamiadbaborl@gmail.com - GSM : 06 77 35 96 27 / Tél: 05 24 30 31 46

DOCTEUR DBAB LAMIA

Spécialiste ORL

- Oto-Rhino-Laryngologie et chirurgie cervico - faciale
- Chirurgie de la thyroïde
- Chirurgie des amygdales
- Allergie-vertige-ronflement
- Ancienne Interne de l'hôpital Militaire de Marrakech
- Ancienne Résidente du CHU Mohammed VI Marrakech



الدكتورة الدباب لمياء

إختصاصية أذن أنف حنجرة

- أمراض وجراحة الأذن الأنف الحنجرة
- وجراحة العنق والوجه
- أمراض وجراحة الغدة الدرقية
- جراحة اللوزتين
- الحساسية - الدوخة والشخير
- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري
- ابن سينا بمراكش
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي
- محمد السادس بمراكش

مراكش في 26/09/2022 Marrakech Le

AIT M'HAMED AHMED

Compte rendu Rhinocavoscopie

Signes cliniques: Polypose

Nez :

Vestibule narinaire

Cloison nasale: normal

Cornets: en place

Méats: Polypose bilatérale

Choanes et Cavum : libres

الدكتورة الدباب لمياء
Docteur DBAB Lamia
Spécialiste en Oto-Rhino-
Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale
Av Allal el Fassi Immeuble Business Affaires Anouar
17ème étage N° 17 Marrakech
Tél : 05 24 30 31 46 / 06 77 35 96 27