

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

N° M21- 0060793

143805

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8244

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BENTALEB ABDELWAHAD

Date de naissance :

07/07/1953

Adresse :

60 RUE O'LBEN NAFRA
BERRECHID

Tél. :

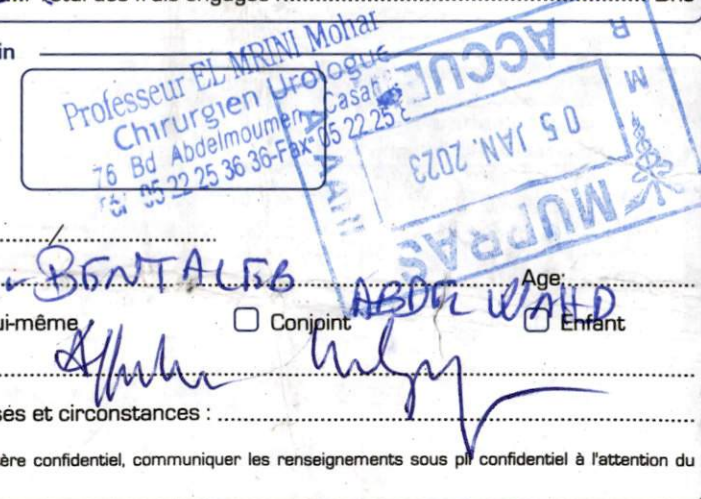
06 61233978

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

M. BENTALEB

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28 DEC 2022		3	3000k	Professeur EL MRINI Mohamed Chirurgien Urologue 76 Bd Abdelmoumen - Casah Tél: 55 22 25 36 Fax 05 22 25 36

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Fatima Santé Dr. ARRACHDI Samira Angle Rue Okba Bnou Nafii et Rue Madina - BERRECHID Tél: 0522 33 77 77	29/12/22	659.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

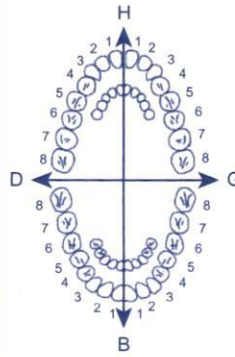
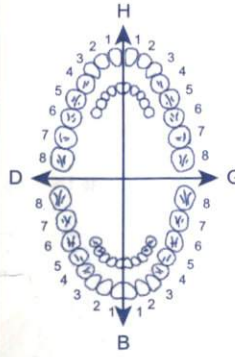
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



MERINID
UROLOGY
CENTER

- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

Casablanca, le

29 DEC. 2022

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale
d'Urologie

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

elmrini_mohamed@hotmail.fr



h. Bouzoug ABENNAÏEN

25.00
Uradax

123,25

Revital

2m

Tmeken

745
03/01/23

659,06

Professeur EL MRINI, Mohd
Chirurgien Urologie
76 Bd Abdelmoumen - Cas
Tél: 05 22 25 36 36 - Fax 05 22 25 36 36

Pharmacie Fatima Santé
Dr. ARRACHIDI Samira
Angie Rue Okba Bnou Nafii
& Rue Medicine BERRI (MD)
Tél: 05 22 33 1 / 05 22 33 77 77
05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60
34. Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca

TRE-ZEN® 20mg
Chlorhydrate de paroxétine
30 comprimés
pellicules sécables



6 118000 041467

PPV: 130DH20
PER: 19/24
LOT: L2489

URADOX® 2mg
30 cps sécables



6 118000 051107

LOT: 118
PER: MAI 2024
PPV: 76 DH 50

URADOX® 2mg
30 cps sécables



6 118000 051107

30 Comprimés

LOT: 118
PER: MAI 2024
PPV: 76 DH 50

TRE-ZEN® 20mg
Chlorhydrate de paroxétine
30 comprimés
pellicules sécables



6 118000 041467

PPV: 130DH20
PER: 19/24
LOT: L2132

FSC No.: 03/27/10800192/AM-21
GTIN: 18901296302726
Lot: RGM00721
Fab: SEP.2021
Exp: AUG.2024
S.N.: 4PRP724P0

Prix: 123DH25

Pharmacie Fatima Sante
Dr. ARRACHIDI Samira
Angle Rue Okba Bnou Nafii
et Rue Madina - BERRECHID
Tél: 0522 33 77 77

Pharmacie Fatima Sante
Dr. ARRACHIDI Samira
Angle Rue Okba Bnou Nafii
et Rue Madina - BERRECHID
Tél: 0522 33 77 77

Pharmacie Fatima Sante
Dr. ARRACHIDI Samira
Angle Rue Okba Bnou Nafii
et Rue Madina - BERRECHID
Tél: 0522 33 77 77

Pharmacie Fatima Sante
Dr. ARRACHIDI Samira
Angle Rue Okba Bnou Nafii
et Rue Madina - BERRECHID
Tél: 0522 33 77 77

Pharmacie Fatima Sante
Dr. ARRACHIDI Samira
Angle Rue Okba Bnou Nafii
et Rue Madina - BERRECHID
Tél: 0522 33 77 77



GINSENG PLUS

Ginseng, vitamines et minéraux

Composition :

Chaque capsule molle contient :

Vitamines	Pour 1 capsule	%DJR*
Vitamine B2	1.5 mg	107.14 %
Vitamine D3	0.005 mg	100 %
Vitamine A	0.750 mg RE	93.75 %
Vitamine B1	1 mg	90.90 %
Vitamine B5	5 mg	83.33 %
Vitamine B9	0.15 mg	75 %
Vitamine B6	1 mg	71.43 %
Vitamine B3	10 mg	62.5 %
Vitamine C	50 mg	62.5 %
Vitamine E	5 mg	41.67 %
Minéraux	Pour 1 capsule	%DJR*
Fer	9.86 mg	140.86 %
Zinc	10 mg	66.67 %
Iode	0.1 mg	66.67 %
Manganèse	0.5 mg	25 %
Cuivre	0.5 mg	25 %
Calcium	0.00938 mg	9.38 %
Phosphore	0.00829 mg	8.29 %
Magnésium	0.008 mg	0.8 %
Potassium	0.002 mg	
Autres substances	Pour 1 capsule	
Extrait de ginseng	42.5 mg	

Capsules molles en gélatine

***DJR: dose journalière recommandée**

Propriétés nutritionnelles :

Ce produit est une combinaison équilibrée de ginseng, des multivitamines et de minéraux. Elle tonifie les fonctions métaboliques des cellules et procure ainsi un sentiment de bien-être, améliore la capacité du corps à combattre les infections et aide à réparer les tissus qui ont été endommagés par une blessure ou une maladie.

Le Ginseng dans la formule contribue à améliorer la performance physique et mentale et la vitalité des systèmes du corps.

Le Ginseng contribue également à améliorer l'endurance, la tolérance et la compatibilité lors des états de stress.

Ce produit aide à reconstituer les éléments nutritifs essentiels et prévenir