

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W21-650736

245652

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : _____

Matricule : 1296 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : Bekir Hassam

Date de naissance : 2/07/1985

Adresse : 17 bis Abdelmoumen Benkroub Abdelkader Bouc

Appt 18

Tél. : _____ Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 DEC. 2022

Nom et prénom du malade : Bekir Hassam Age : 5

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Affection O.R.L.

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 : Casablanca Le : 19 DEC. 2022

Signature de l'adhérent(e) : _____

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
DEC. 2022		25.3	300.00	INP : 199 UNB1 DAB

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/12/22	187.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

Dr. Mohamed SQALLI HOUSSAINI

Professeur de Pédiatrie

*Ancien Chef de Service de Réanimation Pédiatrique et
de Néonatalogie Hôpital d'Enfants C.H.U. Ibn Rochd*

Spécialiste des Maladies des Enfants et des Nourrissons

Pathologie Néonatale - Urgences Pédiatrique

Exploration et Traitement de l'Asthme de l'Enfant

*Membre de la Société Pédiatrique de Pneumologie
et d'Allergologie*

الدكتور محمد صقلي الحسيني

أستاذ جامعي في طب الأطفال

*رئيس سابقا لمصلحة إنعاش الأطفال
والمولود الجديد - مستشفى ابن رشد*

*إختصاصي في أمراض الأطفال والرضيع
أمراض المولود الجديد المستعجلات الطبية
تشخيص وعلاج مرض الضيقة عند الأطفال*

*عضو الجمعية الأطفال المختصة في الجهاز
التنفسي والحساسية*

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في

19.12.2022

Enfant BENKIRANE Zineb

Age : 5 ans 4 mois



28.40
79.90
89.10
1 APIRETIL SIROP (PARAC)(CONSER < 15)

Graduation à 20, 3 fois / jour, pendant 4 jours

2 TOUDEX SIROP (> 1 AN)

1 cuillère à café, 3 fois / jour, pendant 7 jours

3 OTOSAN SPRAY NASAL BABY (> 1 MOIS)

1 pulvérisation dans chaque narine, 3 fois / jour, pendant 7 jours



197.40
Pharmacie Charles Nicolle
HEEY TAK - TAK
19, Place Charles Nicolle
Casablanca
Tél.: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41

Dr. Mohamed SQALLI
Prof. de Pédiatrie
19, Place Charles Nicolle
Casablanca

OTOSAN[®]

ISOPHARM

OTOSAN
NASAL BABY

89.10 dhs

NASAL
SPRAY

Baby

Effetto de

Efecto de

Abschwel

Effet déco

Decongestant effect

يزيل الاحتقان

28,40

Manufactured by Phyto Laboratories
Distributed by Ramo-Pharm

Dietary product is not a medicine

Directions : When opened, the syrup should be used during the month.

Adult : 1 spoonful with soup 3 times.

Child : 1 in 2 teaspoons 3 times.

Infant (from one year) : 1 teaspoon twice.

Shake before use.

Advice for usage :

*Fluid grace is a unique patented process in which the set of the components of the plant is affectedly protected, to be restored in its integrity.

The mallow possesses a pectoral, soothing and emollient action. The blackcurrant (I fluid) is a powerful natural anti-inflammatory drug.

respiratory tracts.

TOUBEX® is a syrup compound of plants that properties are beneficial for

Properties :

Myrtle Essential oil 0,07%.

Sorbate 0,1%, Sodium Benzoate 0,1%, Eucalyptus Essential oil 0,07%,

Xanthane Gum 0.2%, Orange flavor 0.2%, Citric Acid 0.2%, Potassium

Black Radish, Liquid Extract 2,5%, Boot mallow Liquid Extract 2,5%,

Liquid Extract 10%, Lime Liquid Extract %, Eucalyptus Liquid Extract 5%, Black Radish Liquid Extract 5%, Black Mustard Liquid Extract 5%,

Pack size and presentation : Syrup. Bottle of 125 ml, bottle of 200 ml.

TOUDEX[®] syrup

ਸ੍ਰੀ ਮੁਖੀ ਜੀ ਸਾਹਿਬ ਜੀ ਸਿੰਘ ਜੀ

تم صياغة من قبل مختبرات فليفل / وولز مع قبل "أمو فلام"

၂၆) ကံ နှင့် အာရုံကြောတို့သည် မိမိတို့၏ အသွင်အပြင်ကို ပြောင်းလဲနိုင်သည်။

2. Explain the following:

ה'תשנ"ח י"ב אלול

1. What is the main purpose of the study?

الموت في الدنيا : الموت في الدنيا : الموت في الدنيا

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

பெயர் : _____

በፍጥነት የሚገኝ ምርት ማስተካከያ

المستقر. المستقر في المستقر والمستقر (المستقر) المستقر.

[illegible]

३३ :

[illegible][illegible]

وَأَمَّا الْفُلُ فَأَنزَلْنَاهُ ذِكْرًا لِّعِبَادِنَا إِنَّهُ لَكَبُورُ الْقُرْآنِ

.....

[illegible]

LOT 103025/FC4

PER 02/2025

PPC 79.90

რეკორდი®

Sans alcool