

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 canalaires, 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 canalaires.

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 052984

Maladie , Dentaire , Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2987 Société : 145695
 Actif Pensionné(e) Autre : Retraite
Nom & Prénom : KHOURAÏSSI MOSTAFA
Date de naissance : 1/07/1956
Adresse : LOT ALMAGHAR ALJADID LISASFA
RDG, NRS - CASA
Tél. : 0661081125 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BEHATE MOHAMED
INPE: 091017988
Date de consultation : 10-01-2023
Nom et prénom du malade : KHOURAÏSSI MOSTAFA Age : 65
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : HTA chronique
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 10/01/2023

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.

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
10-01-2023	C		200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/01/2023	300,00
	18/01/23	397,6

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	

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 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
B																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

الدكتور محمد بجات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

Casablanca, le : 10 - 01 - 2023 : الدار البيضاء . في :

Mr KHOURAISTI Mohamed

6890x4

11 - Fluide (15ml)

61.00 x 2

21 - Cholestérol

397,60

PHARMACIE ANNA ASSAM
34 Oued Daoura Lotissement
Habiba N°62/2 Oulfa casa
ICE : 00204209700024
Tel : 05 22 93 84 58

DR. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Appt. 2
RDC Bd. Haj Fateh Hay Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

جريدة الفرح - الضحى - العمارة 19 الشقة 02 الطابق السفلي. شارع الليمون الحاج فاخ امتداد الالفه - ليسانسة 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm.19, Appt N°2 RDC, Bd.Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18



30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

FLUDEX[®] LP
REGISTERED TRADE MARK

Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca



30 حبة ممتدة ذات تحرير بطيء
المتوفرة بـ 1.5 ملغ

FLUDEX[®] LP
فلوكسكسي

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
تحتوية على جرعة واحدة ولا تصرف بوصفة طبية
فئة II : لا تصرف إلا بوصفة طبية

احترسوا! الجرعات المجددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



68,90

(50 X 20 X 114) mm



30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

FLUDEX[®] LP
REGISTERED TRADE MARK

Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca



30 حبة ممتدة ذات تحرير بطيء
المتوفرة بـ 1.5 ملغ

FLUDEX[®] LP
فلوكسكسي

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
تحتوية على جرعة واحدة ولا تصرف بوصفة طبية
قائمة II : لا تصرف إلا بوصفة طبية

احترسوا! الجرعات المجددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



68,90

(50 X 20 X 114) mm



30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

FLUDEX[®] LP
PROLONGED RELEASE

Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVAO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca



30 حبة ممتدة ذات تحرر ممتد
الجرعة 1.5 ملغ

FLUDEX[®] LP
فلودكس

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
تحت إشراف الطبيب فقط ولا تصرف بوصفة طبية
قائمة II : لا تصرف إلا بوصفة طبية

احترس من الجرعات الخاطئة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



68,90

(50 X 20 X 114) mm



30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

FLUDEX[®] LP
PROLONGED RELEASE

Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC
Imm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca



30 حبة ممتدة ذات تحرير بطيء
المتوفرة 1.5 ملغ

FLUDEX[®] LP
فلوكس

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
تحتوية على مواد مخدرة ولا تصرف بوصفة طبية
فئة II : لا تصرف إلا بوصفة طبية

احترسوا! الجرعات المجددة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



68,90

(50 X 20 X 114) mm

Clartec 10mg
boîte de 30 comprimés

AMM : 1344 DMP/21/NNP



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

كلارتيك

لوراتادين

10 مغ

LOT : 2849
PER : 09-25
P.P.V : 61 DH 00

30 قرصا

مضاد للحساسية

Clartec® 10mg
loratadine

30 Comprimés

A 480

Clartec 10mg
boîte de 30 comprimés

AMM : 1344 DMP/21/NNP



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

كلارتيك

لوراتادين

10 مغ

LOT : 2849
PER : 09-25
P.P.V : 61 DH 00

30 قرصا

مضاد للحساسية

Clartec® 10mg
loratadine

30 Comprimés

A 480



Worldcosmetic

R.C: 317585 / T.P: 37919401 / I.F: 15117141

ICE: 001625244000018

332 Oulfa, Casablanca, - Maroc

Fix : 05 22 65 78 46

Gsm : 06 32 42 32 42

Bon de Livraison

Facture :

N°: 0000952

DATE: 10/01/2023

CLIENTS: Khourraissi Mostafa N° OT/N° De SAISIE: 0952

Article	Désignation	Quantité	Centre de Coût
BD.	Appareille Code free	01	150,00
BD.	Bandlette Code free	01	150,00
			<u>300,00</u>

Visa Demandeur	Visa Hiérarchie demandeur	Visa Magasin

Blood Glucose Test Strip

NEW

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM Codefree™

Blood Glucose Test Strip **GOLD ELECTRODE**



SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.

	LOT NO.:	50321040
	MFG DATE:	2021. 03. 10
	EXP DATE:	2023. 03. 09



- EN** - Replace cap immediately.
- EN** - Suitable for self-testing.
- ES** - Tape de inmediato después de utilizar.
- ES** - Toujours laisser les bandelletes dans leur boîte.
- FR** - Réformer immédiatement le bouchon.
- FR** - Utilisable en autocontrol.
- IT** - Richiedere immediatamente il copertchio.
- IT** - Toujours laisser les bandelletes dans leur boîte.
- PT** - Substitua imediatamente a capsula.
- PT** - Adequado para o autocontrolo.
- DE** - Deckel sofort wieder schliessen.
- DE** - Streifen immer in Dose aufbewahren.
- DE** - Geeignet zur Eigenanwendung.
- NL** - Sluit de deksel van het busje direct na gebruik.
- NL** - Bandellete de testare se pastreaza in recipientul original.
- RU** - Незамедлительно закройте крышку прибора.
- RU** - Bewaar teststrips altijd in het busje.
- TR** - Stripleri her zaman kutusunda muhafaza ediniz.
- TR** - Stripleri her zaman kutusunda muhafaza ediniz.
- TR** - Kullanım sonrası, yalnız yucuk dışı tutulmalı.



REF 01G511
Cat No.: 01G511

Po otevrení ihned uzavřete.
Uchovávejte v originálním obalu.

Aplo para el autocontrol.
Garde siempre las tiras en el envase.

Always store strips in container.
Always store strips in container.

Issue date: 2018.05

MB03CF1MLRS
Authorized Representative
MT Promed Consulting GmbH
Humboldt-g. Chengde-4, Chang-shi, Henan-prov., 451020, P.R. China
www.sd-biosensor.com

Manufacturing site
REPUBLIC OF KOREA
74, Dongseongryong-6-ro, Dong-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690, Republic of Korea

Head office
SD Biosensor, Inc.
Manufactured by

25 X 2 TEST
No Coding

OPEN HERE

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM Codefree™

ORDONNANCE

Dr. BEHATE MOHAMED
INPE: 091017988

le: 10 -01- 2023

M. KHOURAJI Moutaz

1 - SD Codefree

150,00

Levier de glycémie

21 - Randoletta Codefree

150,00

LABORATOIRES COSMETIC
300 La Résistance 3ème Etage
N°18, Esplanade Atlantique
Casablanca
10 -01- 2023

Dr. BEHATE MOHAMED
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doha Im. 19 Apt. 2
RDC Bd. Haj Faleh Hay Oufa
Casablanca - Tél. 0522 65 00 18