

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.

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.

N° W21-708808

149/08

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13229

Société : RRM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAPD Younes

Date de naissance :

22/05/1989

Adresse :

72, rue de Paris, arrt 17, ml. Amina,
Casablanca

Tél. : 05 36 83 81 28

Total des frais engagés : 339,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR KARIM OUALI
الدكتور كريم عالي
Omnipraticien
133, Bd. Moulay Youssaf Casablanca
Tél.: 0522 20 37 96

Date de consultation :

Nom et prénom du médecin :

Lien de parenté :

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 : Casablanca

Le : 08/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT

JPP

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attéstant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 25/02/16 | 62 | 9 | INP : 091156893 | DOCTEUR KARIM QALI دكتور كارم قالي Omnipraticien Nutrition - Homéopathie - Phytothérapie 133, Bd. Moulay Youssaf Casa Tél: 0522 20 37 96 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cabinet du Pharmacien Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| DOCTEUR KARIM QALI Omnipraticien Nutrition - Homéopathie - Phytothérapie 133, Bd. Moulay Youssaf Casa Tél: 0522 20 37 96 | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| INP : 091156893 DOCTEUR KARIM QALI 133, Bd. Moulay Youssaf Casa Tél: 0522 20 37 96 | 06/02/16 | | 139.00 |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

| SOINS DENTAIRES | Traitées | Soins | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|---|--|---|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | |
| | H 25533412 00000000 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 00000000 11433553 | B |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | |

Docteur Karim OUALI

Nutritionniste Phytothérapeute Homéopathe
Diplômé des Universités de Casablanca, du Canada et de France

Obésité - Coaching Nutritionnel
Diabète - HTA - Dyslipidémie - La goutte
Traitement de support homéopathique en cancérologie
Suivi nutritionnel : Intolérance au gluten - RCH - Maladie de Crohn
Méd. douce : Troubles digestifs - Anxiété - Stress - Arthrose - Ménopause

الدكتور كريم والي

اختصاصي في التغذية ، الطب الطبيعي والمعالجة المثلية
خريج جامعة الدار البيضاء فرنسا وكندا

السنة - التدريب الغذائي

السكري - إنفراط ضغط الدم - اضطراب الكوليسترول - التعرض

العالجة المثلية لدعم السرطان

المتابعة الغذائية : حساسية الجلوتين - إنها القولون - مرض كرون

الطب البديل: اضطرابات الجهاز الهضمي - القلق - الإجهاد - إنها مفاصل - أعراض سن اليأس

ORDONNANCE Le 06/02/2023

Younes SAID

• AZIX CO 500MG B3 COMP SECA

1 comprimé par jour pendant 3 jours

• HIVERNEX B10 STICKS SANS SUCRE ARÔME ORANGE

1 sachet 3 fois par jour

• BRONCOLIBER CO 120MG B10 GELULES

1 gél par jour

• ENROUEX CO B10 COMP A SUCER

1 cp 3 fois par jour

• DOLIPRANE CO 1000MG B10 COMP

1 comprimé 3 fois par jour

Pharmacie La Corniche
319 Bd Moulay Youssef
CASABLANCA
Tel/Fax 05.22.27.67.03
EL ALLALI Naoual

DOCTEUR KARIM OUALI!
Signature et cachet
Omnipraticien
Nutrition - Homéopathie - Phytothérapie
133, Bd. Moulay Youssef Casablanca
Tél.: 0522 20 37 96

1/1

HIVERNEX®

ZINC - VIT C

Echinacée - Cassis - Reine des prés - Plantain

CONTRE LES SYMPTÔMES HIVÉRNAUX

LOT 104676/FC6
05/2025 PPG 54,00

SANS SUCRE



10 Sticks

Arôme orange

Complément à base d'édulcorant - Poids net : 35 g



BRONCOLIBER® 120 mg

Ambroxol Chlorhydrate

10 gélules à libération prolongée

10

LOT: 223030
EXP: 02/25
PPV: 39DH20

120 ملغ

®

برونكولiber®

أميروكنول كلورهيدرات
عن طريق الفم

10 كبسولات ممددة المفعول



TECNIMED GROUP

BRONCOLIBER® 120 mg

10 gélules à libération prolongée

6 118000420361

6111255810208

ENROUEX
10 comprimés à sucer

36x36x102

Fabriqué en France par :
STRAPHARM
Z.I Les Landes Roussais
85600 Saint-Hilaire de Loulay
France

Importé et distribué par :
RAMO PHARM
4, rue Al Oukhouane 
Beauséjour 20200 - Casablanca

N° Certificat d'enregistrement
DA20171103520



10 Comprimés à sucer

Propolis - Vitamine C Eucalyptus - Echinacea - Gingembre

Sans sucre

Complément avec édulcorant - Poids Net : 27 g

Composition :

Propolis, acide ascorbique (60mg/ comprimé), extrait d'eucalyptus, extrait sec d'échinacée, extrait de gingembre, agent de charge : sorbitol, poudre au miel, agent agglomérant : stéarate de magnésium et silice colloïdale, édulcorant : sucralose, acésulfame K et aspartame, arôme citron, arôme menthol.



LOT 22.340/FC29

PER 12/2025 PPC 45,80

Complément alimentaire n'est pas un médicament