

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° W21-728581

151285

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11857 Société : RAO
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAÏF BAHIG
 Date de naissance : 23/07/1970
 Adresse : 555 L RIA JARGANA 02 108 Ng DARRAKCA
 Tél. : 0636210600 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 31/04/23
 Nom et prénom du malade : 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) :

VOLET ADHÉRENT

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
31/01/23	4	1500		 DR. MED. H. H. Houria Médecine Générale Lot. Maddoui, Rue 3, N° 26 Maarouf III, Ouled H.

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE IBRAHIM Dr. RACHID MOHAMMED 98 . Pam Sidi Maachout - Casablanca Tél : 05.22.97.27.54	31-1-23	624,80

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

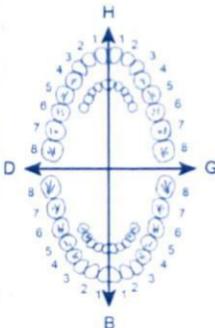
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS MONÉTAIRES

Important :

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

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
 <p>The diagram shows a top-down view of upper and lower dental arches. Teeth are numbered 1 through 8 on each side, starting from the midline. The upper arch is labeled 'H' at the front and 'B' at the back. The lower arch is also labeled 'H' at the front and 'B' at the back. A horizontal axis is labeled 'D' on the left and 'G' on the right.</p>	H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr style="width: 100%; border: 0.5px solid black;"/> D G 00000000 00000000 35533411 11433553 <hr style="width: 100%; border: 0.5px solid black;"/> B	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS	
		DATE DU DEVIS	
		DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Houria BENOUNA

Médecine Générale

Echographie

LOTISSEMENT HADDIOUI, Rue 3, N° 266

Sidi Maârouf III, OULED Haddou - Casablanca

Tél. : ~~0522 82 76 27~~

0649 877627

الدكتورة حورية بنونة

الطب العام

الفحص بالصدى

تجربة الحديوي، زقة 3، رقم

سيدي معروف 3، اولاد حدو - الدار البيضاء

الهاتف: ~~0522 82 76 27~~

ORDONNANCE

Casablanca, le : 31/04/23 : الدار البيضاء، في :

110,50 Sami Bahig

Dafon 1000 SV

2p/0 → 1 sam

38,30 enanti 18r → mois

Polypha 1 au 6 son SV

49,00 Dafon pol SV

80,00 3p/0 T

Hyinaflone SV

2p 6 son

140,00

Rebo pol SV

198,00

Recepta 12 marps T SV

PHARMACIE IBTISEME

Dr. RAHM Mohammed

98, Pam Sidi Maârouf - Casablanca
Tél : 05 22 97 27 54

Dr. HENOUNA Houria
Médecine Générale - Echographie
Lot. Haddiou, Rue 3, N° 266 - Sidi
Maârouf III - Ouled Haddou - CASA
Tél: 0522 82 76 27
NPE: 0

5 = 624,80

P.P.C. 80,00

LAPARA sarl
www.lapara.ma

ation des déchets et toxines au cours
il est vu le libérateur des déchets

119,50

MAPHAR
POLYGYNAX 6 capsules vaginales
Bd. Alkemia No. 6, Gd-Sidi Bernoussi,
Casablanca, Maroc
P.P.V. : 388,000

6 118001 182015

LOT P.V.C: 198.00DH

Q163
2024-09

CNK 3259-850

3 401020 354451 >

REV. 2021/01/C

emotio

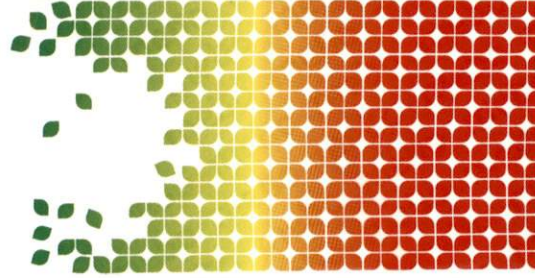
49,00 DH

موزع من طرف: المختبر الصيدلاني نوفوفارما،
م.ص.إ.، تيط مليل - الدار البيضاء - المغرب
يتم تخصيص من الخليج للصناعات الدوائية - جلفار،
رأس الخيمة، الإمارات العربية المتحدة
بتفويض من: مؤسسة بكن جوانجفينج الطبية
الصينية لأدوية الحروق والجروح والتقرحات ومختبر
ميو البروفيسور/رو رونغزيانج

التركيبة:
مستخلص زيت السمسم (بيتا سيتوستيرول)..... 85-81 غ / 100 غ
سواغات ك.ك.أ. أنبوب من فئة 30 غ
سواغ ذو تأثير معروف: زيت السمسم
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيداً عن متناول ورؤية الأطفال.
دواعي الاستعمال، موانع الاستعمال، الأعراض الجانبية، الجرعات: انظر النشرة الداخلية.

123 - 123
W/O 240312
09:21
7

ETLMEB01/V01



Julphar

mebo

0.25% W/W β -sitosterol

30g

Pommade à base de plantes

Brûlures | Plaies | Ulcères cutanés

Composition:

Extrait de l'huile de sésame (β -Sitositérol)..... 81-85 /100g
Excipient QSP tube de 30 g

Excipient à effet notoire: Huile de sésame

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C

Ne pas Laisser à portée et à La vue des enfants.

Pour les indications, les contre-indications, Les effets secondaires, La posologie: voir notice

PPV: 140,00 Dhs

AMMN*:318/12 DMP/21/NCF

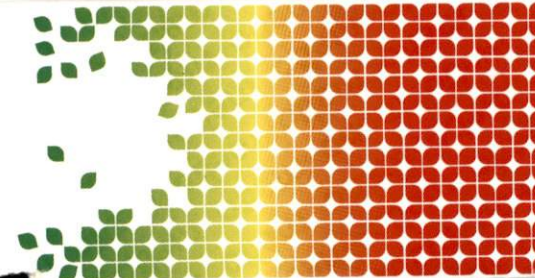
Distribué par LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE
NOVOPHARMA, Z.I. I, Tit Mellil -Casablanca - Maroc.

Sous licence des Industries Pharmaceutiques du Golfe –
Julphar, Ras Al Khaimah, E.A.U

Avec l'autorisation de:

Beijing Guangming Chinese Medicine Institute for
Burns, Wounds & Ulcers, China et de l'inventeur de
MEBO, le Professeur Xu Rongxiang.

30g
0.25% W/W
مختبر نوفوفارما
تيط مليل - الدار البيضاء - المغرب
موزع من طرف: المختبر الصيدلاني نوفوفارما،
م.ص.إ.، تيط مليل - الدار البيضاء - المغرب
يتم تخصيص من الخليج للصناعات الدوائية - جلفار،
رأس الخيمة، الإمارات العربية المتحدة
بتفويض من: مؤسسة بكن جوانجفينج الطبية
الصينية لأدوية الحروق والجروح والتقرحات ومختبر
ميو البروفيسور/رو رونغزيانج



B.No.: 1051
MFG.: 02 2022
EXP.: 01 2027



مختبر

F402206A

mebo 0.25%
Pommade dermique
Tube de 30 g
6 1180011010110