

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 canalaire, 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 canalaire.

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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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

151732

Déclaration de Maladie : N° P19- 0000865

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **11109**

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

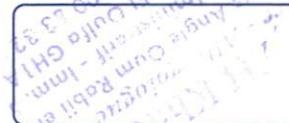
Nom & Prénom : **Jahabar Youssef** Date de naissance : **09.06.1988**

Adresse :

Tél. **0661571178** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **06/06/2023**

Nom et prénom du malade : **JAHABAR RAYAN**

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

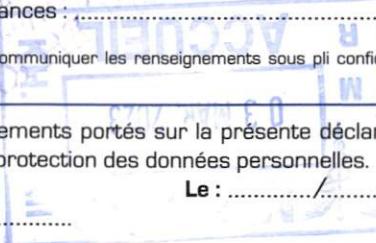
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



RELEVE 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
06/01/23	CS		250 HT	DR. J. HADJ KADIL
17/01/23	CA		114 HT	DR. J. HADJ KADIL

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENAZOUA Mme BENAZOUA N°51 Avenue 4 Mai Hay Hassani Casablanca Tél. 0522 943689	06/01/23	945,12
	17/01/23	114,42

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. J. HADJ KADIL			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of the dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both upper and lower arches. A coordinate system is overlaid with H at the top, G at the right, D at the left, and B at the bottom				

Dr. NAJEH Khadija

Spécialiste en Pédiatrie et en Allergologie

Bilans Allergologiques et explorations respiratoires

Ancienne Pédiatre au CHU Averroès et à l'hôpital Moulay Youssef



الدكتورة ناجح خديجة

اختصاصية في طب الطفل والرضيع
وفي أمراض الحساسية
تحليلات الحساسية والتنفس
طبيبة سابقاً بقسم الأطفال بمستشفى
ابن رشد و مولاي يوسف

Casablanca, le

6 / 8 / 23

الدار البيضاء، في

TABBAR Rana

58.90DH

① Sodaw 2 - 5 ج

18.00 1 sachet + 3 ج

② Diphim 5 ج 300ml Vit

89.00 14 + 3 ج

③ Apixel 5 ج

243.00 1 ml + 3 ج

④ Symbicort Turbuhaler - 2 ml + 2 ج



LCT
220621
2025/08

PPC : 89,50 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue souheil binou al souqim roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
100ug par dose
Flacon de 120 doses
10314 DMP 21 INRQ P.P.V : 243,00 DH
6 118001 020928

إقامة الفردوس زاوية شارع أم الريبي وشارع المركب الإداري - عمارة 5 شقة 18 الطابق الثاني GH1A - الألفة - الدار البيضاء

Res. Al Firdaous Angle Bd.Oum Rabii et Bd. du complexe Administratif - Imm.5

App.10 2ème Etage - GH1A- El oulfa - Casablanca - Tél.:05 22 90 83 32

① Vétérinaire cas → N°3
UR3003 cas

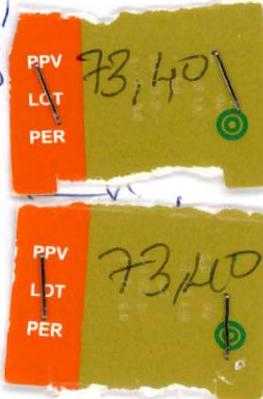


② FAUVANIS S
UR3003 cas
73,40 → 12 →



③ Fitogolis

④ Diens
73,40 → 12



1/5/06

PHARMACIE FAZOLA
Mme BENAZZI 11200 Tissam
N°51 Rue 4 mai 11
Hay Hadda 11 - Casablanca
Tél : 0522 93 36 89

Soclav®

Amoxicilline/Acide clavulanique : 8/1

500 mg/62,5 mg

12 Sachets

Poudre pour suspension buvable

Voie orale

Enfants

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

سونيما
Sotöhema

58,00

Soclav®

Amoxicilline/Acide clavulanique : 8/1

500 mg/62,5 mg

12 Sachets

Poudre pour suspension buvable

Voie orale

Enfants

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

سونيما
Sotema

58,00

فتوبليسن®

محلول للشرب



للصغار



صمغ النحل

الإيكيناسيما

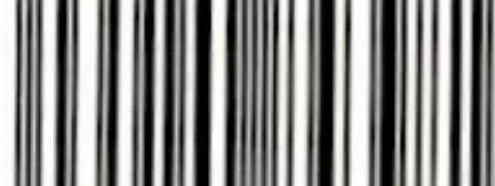
البقولة

فيتامين C

يساعد على تهدئة
المجاري التنفسية
وتلطيف الحلق

150 مل

MEDIPRO
PHARMA



8 435100 843981

Contenu net: 150 ml

Lot: 220216

A consommer
de préférence avant le: 02/2025

PPC: 79,50 DH

gsk

Ventoline

SALBUTAMOL

100
microgrammes/
dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé

200 DOSES

~~RR~~

Lot

E H 6 T

EXP

09 2024

PPV

45,30 DH

gsk

Ventoline

SALBUTAMOL

100
microgrammes/
dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé

200 DOSES

~~RR~~

Lot

E H 6 T

EXP

09 2024

PPV

45,30 DH

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



6 118001 141258

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



118001

141258

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Dr. NAJEH Khadija

Spécialiste en Pédiatrie et en Allergologie

Bilans Allergologiques et

explorations respiratoires

Ancienne Pédiatre au CHU Averroès

et à l'hôpital Moulay Youssef



الدكتورة ناجح خديجة .

اختصاصية في طب الطفل و الرضيع

وفي أمراض الحساسية

تحليلات الحساسية و التنفس

طبيبة سابقاً بقسم الأطفال بمستشفى

ابن رشد و مولاي يوسف

Casablanca, le

١٥/١٢/٨٣

في

الدار البيضاء،

الدار البيضاء

PHARMACIE MAZOLA

Dr. BENAZZO UZ. Ihjissam

N° 51

Rue 4

Mazola

Hay Hassani - Casablanca

Tél. 0522 93 36 89

1) TABBAR Raya 38.00
2) Ennis Sy S.V. 115.00
3) DAUNA NY 29.50x3 12-r, S.V.
4) fitogulic N°3 82.00 12-3 (S.V.)
5) Buder 414.00 2 dec + 30/12/05



إقليم الفردوس زاوية شارع أم الريبيع و شارع المركب الإداري - عمارة 5 شقة 10 الطابق الثاني GH1A - الألفة - الدار البيضاء

Res. Al Firdaous Angle Bd.Oum Rabii et Bd. du complexe Administratif - Imm.5

App.10 2ème Etage - GH1A- El oulfa - Casablanca - Tél.:05 22 90 83 32

Dr. NAJEH Khadija
Spécialiste en Pédiatrie et en Allergologie
Toute forme de copie est formellement interdite

Furoate de furoicasone

27,5 microgrammes/pulvérisation nasale
Suspension pour pulvérisation nasale

Avamys

France
Laboratoire GlaxoSmithKline

Médicament autorisé n°3400938322446

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 115,00 DH

118001 142262

6 0649664

فتوبليسن®

محلول للشرب



للصغار



صمغ النحل

الإيكيناسيما

البقولة

فيتامين C

يساعد على تهدئة
المجاري التنفسية
وتلطيف الحلق

150 مل

MEDIPRO
PHARMA



8 435100 843981

Contenu net: 150 ml

Lot:

220216

A consommer

de préférence avant le:

02/2025

PPC: 79,50 DH

فتوبليسن®

محلول للشرب



للصغار



صمغ النحل

الإيكيناسيما

البقولة

فيتامين C

يساعد على تهدئة
المجاري التنفسية
وتلطيف الحلق

150 مل

MEDIPRO
PHARMA



8 435100 843981

Contenu net: 150 ml

Lot:

220216

A consommer

de préférence avant le:

02/2025

PPC: 79,50 DH

فتوبليسن®

محلول للشرب



للصغار



صمغ النحل

الإيكيناسيما

البقولة

فيتامين C

يساعد على تهدئة
المجاري التنفسية
وتلطيف الحلق

150 مل

MEDIPRO
PHARMA



8 435100 843981

Contenu net: 150 ml

Lot:

220216

A consommer

de préférence avant le:

02/2025

PPC: 79,50 DH

- Inflammations
- Fièvre
- Douleurs

Arôme d'orange

150 ml
Voie orale

Suspension pédiatrique

100 mg/5 ml Ibuprofène

BRUFEN®

22/50



PPV (DH) :

Lot N° :

UT. AV :

BRUFEN®

100 mg/5 ml Ibuprofène

Suspension pédiatrique