

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

M22- 0041536

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 590 Société : 152477

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Abdelkader Aziz

Date de naissance : 1938/06/17

Adresse : Cité Y. Amal Y. Amal la 2 Pw 155

Tél : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR Youssef EL ATTAR
Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie
709, Bd Idnss El Herti ben M'sik Sidi Othmane, 2ème Etage
Casablanca - Tél: 0522 37 83 83 Fax: 0522 57 90 03

Date de consultation : 08/12/2019

Nom et prénom du malade : Aziz Abdelkader Age:

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

Nature de la maladie : Douleur abdominale

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
8/12/2022	Q	300/180		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8/12/2022	48360

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

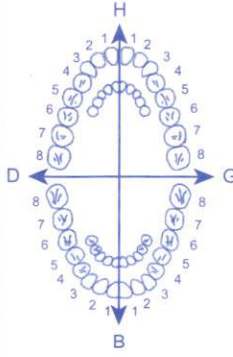
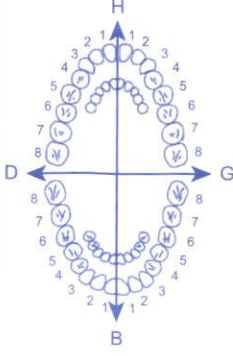
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
				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 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 Youssef EL ATTAR

Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie

(Estomac, Intestins, Foie, Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Attaché des Services de

Gastro-entérologie des Hôpitaux de Paris

Ex. Gastroentérologue de l'Hôpital

Militaire Moulay Ismaïl - Meknès

❖ ECHOGRAPHIE

❖ FIBROSCOPIE

❖ PROCTOLOGIE



08/12/2022

Casablanca, Le :

Mr AZIZ Abdelkader

AULCER 20

1 comprimé le matin (pendant 3 mois)

HEPANATE

1 comprimé le SOIR

Juramine (Durabonus)

1 Amp

Pharmacie AL WAHID
S. Rue Cite Elmoudjah 2
Bordj BOU SAÏD
Docteur en Pharmacie
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

الدكتور يوسف العطار

Instructions for use:
Dilute the content of the vial in a glass of water or fruit juice. Take 1 vial per day, preferably in the morning, for 20 days during times of stress or for 10 days to stay in shape. A slight deposit is normal. Shake the vial vigorously before use.
High caffeine content (44mg/vial), not recommended for children under 15 years old and pregnant or nursing mothers.

GINSENG extract	50 mg	Le 11 mg of ginsenosides
MATE extract	67 mg	Le 14 mg of caffeine
GUARANA extract	130 mg	Le 14 mg of caffeine

FR

Cont: 1 ampoule de 10 ml
Extrait de GINSENG 90 mg soit 11 mg de ginsenosides
Extrait de MATE 67 mg soit 14 mg de caffeine
Extrait de GUARANA 130 mg soit 14 mg de caffeine

Lot: 21680 1224
PRIX: 109.00

Conseils:
Déconseillé aux enfants de moins de 15 ans et aux femmes enceintes ou allaitantes.

©: C. 05 22 37 37 83 - Email : y-elattar@hotmail.com

109, شارع إدريس الحارثي - ابن امسيك سيدي عثمان - الطابق الثاني - الدار البيضاء
109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA

AULCER® 20 mg

28 Gélules



6 118001 220038

110068-03

AMM N° : 570/17 DMP/21/

LOT: 22036
PER: 11/2024
PPU: 102,00 DH

AULCER® 20 mg

28 Gélules



6 118001 220038

AULCER® 20 mg

28 Gélules



6 118001 220038

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

110068-03

LOT: 22091
PER: 02/2025
PPU: 102,00 DH

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

110068-03

LOT: 22091
PER: 02/2025
PPU: 102,00 DH

HEPANAT®

le dieci erbe

Composition par comprimé de 400 mg

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus

53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7

lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale r

Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrul

Maltodextrine ; agent de charge : Cellulo

sels de magnésium d'acides gras, dioxyde d

Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

هيپانات

40 قرص

A consommer de
préférence avant fin :

Lot n°

68,60 DH

06/2025

Y152G

SYSTEME
CERTIFICATO 9001/2015
PAR CERTIQUALITY

Prodotto e fabbricato per ESNAP
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esl.it
Importato e distribuito per ESNAPHARM, Rue Abdelmajid
Benjeloun - Maarif extension - Casablanca

Propriétés :

Confort digestif et intestinal.

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
pendant la grossesse.

ENOHNV020-007