

# 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

- 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.

## 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
15.3	G	A	2500.DH	Docteur ZIZI Abdellali PEDIATRE 57, Rue Omar Sladj - CASA Cab: 0522 21 52 54 - P: 0522 50 50 04
23				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE J. FALAH	15/03/23	325,6 ⌂
Dr. FALAH 10 Picta Taddart Jnane Callforn Tél: 0124980000	15/03/23	134,6 ⌂

## 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
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

**(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 Abdelali ZIZI

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

## PEDIATRE

57, Rue Omar Slaoui

CASABLANCA

Tél Cab : 05 22 27 52 54



الدكتور عبد العالى الزيزى

أمراض الأطفال والرضيع

57، زنقة عمر السلاوى

الدارالبيضاء

الهاتف .ع: 05 22 27 52 54

15 MARS 2023

Casablanca le :

BEJDADI AMIR



10,3 ♂

1. Doliprane 500

½ cp dose + 3/4 n°0

99,50 x 3

2. Sip Fitopholis n°0 x 3, -25,-



2. 134,6 ♂

Tetraxin

3. 16,6 ♂

Gene lotapred

x 29/1  
385,40  
+ 134,6 ♂

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Tetraxin Inj b1 ser 1 dose  
P.P.V : 134,60 DH

6 118001 080724

Docteur ZIZI Abdelali  
PEDIATRE

57, Rue Omar Slaoui - CASA

Cab.: 0522 27 52 54 - D.: 0522 52 54

PEP.: 11/2024

LOCAPRED 0,1%  
CREME T15G

P.P.V : 16DH60

6 118000 010951

# فتوبليس®

محلول للشرب

## الخصائص :

فتوبليس® محلول للشرب يحتوي على مستخلصات طبيعية فعالة كصمغ النحل والإكيناسيا وعسل الأوكالبتوس وفيتامين C.

مكونات فتوبليس® تعمل بشكل متكامل لتهيئة المجرى التنفسي وتلطيف الحلق وتعزيز النظام المناعي للجسم.

## نصائح الاستعمال :

- فتوبليس® للصغار : 5 إلى 10 مل مرتين (2) إلى ثلث (3) مرات في اليوم.
- فتوبليس® مصحوب بكوب صغير مُدرج لقياس الجرعة.

يرك جيدا قبل الاستعمال

## احتياطات الاستعمال :

- احترام الجرعة المنشوح بها.
- يوضع بعيدا عن متناول الأطفال الصغار.
- بعد الفتح يحفظ بعيدا عن الرطوبة و الحرارة.

مكمل غذائي ليس بدواء.

Importé et distribué au Maroc par MEDIPRO Pharma  
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini. 20120 - Casablanca.

Autorisation ministère de santé n° :  
DA 20181406455DMP/20UCA/MAv1



PLAMECA

Avda. Prat de la Riba, s/n  
08780 Pallejà  
Barcelona - Spain  
R.S.I. 26.05726/CAT



8 435100 864627

Lot: 220128

A consommer

de préférence avant le: 01/2025

PPC: 99,50 DH

# فتوبليس®

محلول للشرب

## الخصائص :

فتوبليس® محلول للشرب يحتوي على مستخلصات طبيعية فعالة كصمغ النحل والإكيناسيا وعسل الأوكالبتوس وفيتامين C.

مكونات فتوبليس® تعمل بشكل متكامل لتهيئة المجرى التنفسي وتلطيف الحلق وتعزيز النظام المناعي للجسم.

## نصائح الاستعمال :

- فتوبليس® للصغار : 5 إلى 10 مل مرتين (2) إلى ثلث (3) مرات في اليوم.
- فتوبليس® مصحوب بكوب صغير مُدرج لقياس الجرعة.

يرك جيدا قبل الاستعمال

## احتياطات الاستعمال :

- احترام الجرعة المنشوح بها.
- يوضع بعيدا عن متناول الأطفال الصغار.
- بعد الفتح يحفظ بعيدا عن الرطوبة و الحرارة.

مكمل غذائي ليس بدواء.

Importé et distribué au Maroc par MEDIPRO Pharma  
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini. 20120 - Casablanca.

Autorisation ministère de santé n° :  
DA 20181406455DMP/20UCA/MAv1



PLAMECA

Avda. Prat de la Riba, s/n  
08780 Pallejà  
Barcelona - Spain  
R.S.I. 26.05726/CAT



8 435100 864627

Lot: 220128

A consommer

de préférence avant le: 01/2025

PPC: 99,50 DH

# فتوبليس®

محلول للشرب

## الخصائص :

فتوبليس® محلول للشرب يحتوي على مستخلصات طبيعية فعالة كصمغ النحل والإكيناسيا وعسل الأوكالبتوس وفيتامين C.

مكونات فتوبليس® تعمل بشكل متكامل لتهيئة المجرى التنفسي وتلطيف الحلق وتعزيز النظام المناعي للجسم.

## نصائح الاستعمال :

- فتوبليس® للصغار : 5 إلى 10 مل مرتين (2) إلى ثلث (3) مرات في اليوم.
- فتوبليس® مصحوب بكوب صغير مُدرج لقياس الجرعة.

يرك جيدا قبل الاستعمال

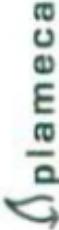
## احتياطات الاستعمال :

- احترام الجرعة المنشوح بها.
- يوضع بعيدا عن متناول الأطفال الصغار.
- بعد الفتح يحفظ بعيدا عن الرطوبة و الحرارة.

مكمل غذائي ليس بدواء.

Importé et distribué au Maroc par MEDIPRO Pharma  
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini. 20120 - Casablanca.

Autorisation ministère de santé n° :  
DA 20181406455DMP/20UCA/MAv1



PLAMECA

Avda. Prat de la Riba, s/n  
08780 Pallejà  
Barcelona - Spain  
R.S.I. 26.05726/CAT



8 435100 864627

Lot: 220128

A consommer

de préférence avant le: 01/2025

PPC: 99,50 DH

®, دلبران  
بارا-سيطامول 500 ملغ

عن طريق الفم  
20 قرصا قابلا للكسر

بوتي ش. 182  
معر الكاز باربيناس - عين الصميم - الدار البيضاء  
من البلوشي - ميدان سلول

b



الأوجاع  
الحمى

دولبران  
بارا-سيطامول

Doliprane® 500mg  
PARACETAMOL  
20 COMPRIMES SECABLES

6 118000 040347