

# 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

- Reclamation : 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.

M22- 0033334 15555

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 32 014 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ASMI NAZHA

Date de naissance :

15/11/1955 à RABAT

Adresse :

13 Rue Farajia apt 30, 5<sup>e</sup> étage

Tél. : 066 120 99 97

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Marouane HAKAM  
Médecine générale  
89, Bd Stendhal, Apt 7 3<sup>e</sup> Ets  
Val fleuri - Casablanca  
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE : 091282762

Date de consultation :

30/01/2023

Nom et prénom du malade :

ASMI NAZHA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Tox. grippe

Affection longue durée ou chronique :

ALD  ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

31 MAR 2023

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 l'exécution des Actes
30.03.23	G	1	Grat	Docteur Marouane HAKAM Médecine Générale 89, Bd Stendhal, 14473ème Et Val fleuri - Casablanca Tél: 05 22 25 87 48 - NPE: 091232782

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU JAS Mme. LAMRANI Raja 61, Avenue 2 Mars - CIGA Tél: 05 22 81 17 00	30.03.23	760,60

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	
	D	00000000 00000000	00000000 00000000	
	G			
	B			
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
<img alt="Dental				

## OMNIPRATICIEN

## طبيب عام

Gérontologie – Gérontologie  
Suivi des maladies chroniques  
Troubles du sommeil  
Douleurs chroniques

Echographie  
Electrocardiographie



طب الشيوخة  
متابعة الأمراض المزمنة  
اضطرابات النوم  
الآلام المزمنة

الفحص بالصدى  
تخطيط القلب

30/03/2023

## MME ASMI NAZHA

3 X 79,90

- Natrixam 1,5/5 mg - comprimé**  
1 Comprimé, matin, pendant 3 mois

SV

X-126X  
005235  
30-03-23

35,70

- Alpraz 1 mg - comprimé**  
1/4 Comprimé soir 2h avant coucher si insomnie importante

SV

115,00

- Avamys 2,75 µg - suspension pour pulvérisation nasale**  
1 dose, matin, soir pendant 1 mois

SV

2 X 79,90

- Toudex - Sirop**  
1 cuillère, matin midi et soir pendant 2 semaines

SV

2 X 40,00

- Effipred 20 mg - comprimé effervescent**  
3 comprimés, matin, pendant 7 jours

SV

40,90

- Zinaskin 45 mg - comprimé effervescent**  
1 Comprimé, matin, pendant 15 jours

SV

- Oroxyl - spray**  
1 application 4 à 6 fois par jour pendant 1 semaine

SV

- Symbicort turbuhaler 200/6 µg - poudre pour inhalation**

Page 2

Docteur Marouane HAKAM  
Médecine générale  
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg  
Val fleuri - Casablanca  
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 091282782

EFFIPRED® 20 mg

PPU 400H00  
EXP 10/2025  
LOT 200187

ID:651173 GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV:115,00 DH  
6 118001 142262

ZINASKIN®

PPN 400H90

EXP 09/2023  
LOT 09029 24



14011124  
6 118001 130184  
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg  
30 comprimés à Libération Modifiée  
PPV : 79,90 DH

1 bouffée x 4 par jour pendant 72 h Puis 1 bouffée matin et  
soir pendant 1 mois  
89,5 -

• Nobios - gélule

1 Gélule, matin, soir pendant 1 semaine

Docteur Matouane HAKAM  
Médecine générale  
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg  
Val Fleur - Casablanca  
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 091262782



LOT: CA209  
EXP: 02/25  
PPC: 89.50 DH

صياغة  
PHARMACIE DU JASMIN  
Ave. LAMRANI Rajaa  
61, Avenue 2 Mars - CASA  
Tél : 05 22 81 17 77

Docteur Matouane HAKAM  
Médecine générale  
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg  
Val Fleur - Casablanca  
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 091262782

احترموا المعايير  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE  
هـة I - لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية



6 118001 130184  
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg  
30 comprimés à Libération Modifiée  
PPV : 79,90 DH

14011124



مختبرات سيرفييه - فرنسا  
Les Laboratoires Servier - France

Fabricant /  
المنسق  
*Les Laboratoires Servier*

Industrie - 905, route de Saran  
45520 Gidy - France

**SERVIER MAROC**

Imm. ZEVACO, lot FATH 4  
Rte d'Azemmour,



**SERVIER**

**SERVIER MAROC**  
Imm. ZEVACO, lot FATH 4  
Rte d'Azemmour,  
20180 Casablanca

مختبرات سرفيس - فرنسا

**Les Laboratoires Servier - France**

**Fabricant / التصنيع**

Les Laboratoires Servier

Industrie - 905, route de Saran  
45520 Gidy - France

**14011124**



**NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg**

30 comprimés à Libération Modifiée  
PPV : 79,90 DH

6 118001 130184

6 118001 130184

# Curogyl® D3



8 051128 635522

Lot: 220643  
A consommer de  
préférence avant le: 08/2025  
PPC: 89,50 DH

# Alprazolam

Alprazola



LOT 223841 1

EXP 11 2025

SPV 35,70



DURÉE MATIN MIDI

42



# TOUDEX®

Mauve - Cassis

LOT 107045/FC6  
PER 09/2025  
PPC 79,90

Sans alcool  
Sans sucre



# TOUDEX®

Mauve - Cassis

LOT 107045/FC6  
PER 09/2025  
PPC 79,90

Sans alcool  
Sans sucre

PROCEDE

# HIVERNE

ZINC - VIT C

Echinacée - Cassis - Reine des prés - Pi

CONTRE LES SYMPTÔMES HIVE

**SANS SUCRE**

LOT 107926/FC7

PER 12/2025

PPC 54,00

**10 Sticks**

Arôme orange

35 g

