

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

- 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

M23-007057

156917

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12569 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FRIQUINE ISMAIL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661078501 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL HARIM Nadia
Médecine Générale
41, Rue Abou Zaid Dadoussi, Maârif
Casablanca - Tél: 05 22 23 01 90

Date de consultation : 31/03/2019 INSEE: 091195909

Nom et prénom du malade : FRIQUINE ISMAIL Age:

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

Nature de la maladie :

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. Je déclare avoir 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

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
31/03/2023	S	1	30000	Dr. EL HARIM Nadia Médicine Générale 41, Rue Abou Zaid Doudoussi, Madrif Casablanca. Tél: 05 22 23 01 90 INPE 051196909

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

31/03/2023

19950

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

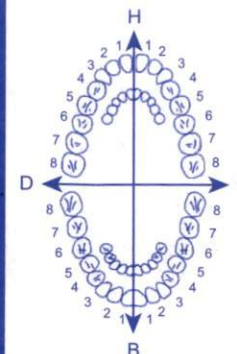
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

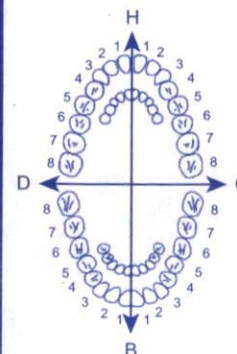
FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient
DES TRAVAUX

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

Dr. Nadia EL HARIM

Omnipraticienne

Gynécologie Médicale & Suivi de Grossesse

Médecine de l'Obésité & Diabète, Nutrition

Mésothérapie - Traitement de la Douleur

Echographie Générale et Obstétricale

Diplômée de l'Université Paris V - Paris VI

☎ 0522 230 190



الدكتورة نادية الهارم

الطب العام

أمراض النساء وتتبع الحمل

طب السمنة، السكري والتغذية

ميزونيرابي - علاج الألم

الفحص بالصدى

خريجة جامعة الطب بباريس VI-V

☎ 0522 230 190

Casablanca, le : 31.03.2023

1- Ifriquni Imel

6410

1- Anomani cp 1g
1cp 2 2 1

26g

2- oroxyl sm on 83g
83.00 4 1

eclye sur Ave
Neardal.

3- Progl cp 20-
40 1 2 28

5280

199.50

Dr. EL HARIM Nadia
Médecine Générale
11, Rue Abou Zaid Dadoussi, Maarif
Casablanca - Tél. 05 22 23 01 90
INPE 091195909

271

Prazol[®] 20mg
Omeprazole

14 gélules



6 118000 040644

لخ

Calme l'irritation et Soulage
la douleur de la Gorge

À base d'actifs naturels

Docivox
Spray gorge

Docivox
Spray gorge

À base d'actifs naturels

LOT: 220501
DLUO: 06/2025
83,00 DH



Calme l'irritation
et Soulage la douleur
de la Gorge

Flacon Pulvérisateur
avec embout directionnel

Sans alcool
Sans conservateurs



Deva

Laboratoires Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

14 قرص حلال



ع.ج. 14

أكستيميسين أموكسيسيسلين

AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 28053 1
EXP 11/2024

à conserver à une température ne dépassant pas 25°C dans l'emballage d'origine
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS

محفظه جيبية من أكستيميسين و أموكسيسيسلين
مطابق للمواصفات الصيغية الخاصة بالبريد 64DH10 - 21 ريفعة الأولاد - الدار البيضاء - المغرب
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES PARMOUE DU NORD - 21 RUE DES OUDIA - CASABLANCA - MAROC

Disoudre le comprimé dans 1/2 verre d'eau avant ingestion.
حطون القرص في نصف كوب من الماء قبل التناول

ou
أو

à quel avec un verre d'eau
إلى الماء مع كوب من الماء

AXIMYCINE® 19
14 comprimés dispersibles

6 118000 031161



PPV: 52DH80
PER: 03/25
LOT: L3553-2

Prazol[®] 20_{mg}

Oméprazole

1 à 2



14
gélules

b

bottu

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Microgranules gastrorésistants

Voie orale

Prazol[®] 20_{mg}

Oméprazole

14
gélules

