

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

- 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12568	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ESIATE
Nom & Prénom : Hassan			
Date de naissance : 27/10/1987			
Adresse : Khalid Al Andalousi N° 3 im 59 App 20 RABAT Hay Riad			
Tél. : 06 78 49 07 01			Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	Dr. Salwa CHAFAI Professeur de Pédiatrie 76, Bd. Abdelmoumen, Rés. Koutoubia Casablanca
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	12/05/2023
Nom et prénom du malade :	ESIATE LILYA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Tuteur(e) <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Parent(s) <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	INFLUENZA
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	21/MAI/2020
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer l'information 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /



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
11/05/23	5	3 soins	INP : 1234567890	Dr. Salwa Téléphone : 05 22 23 88 53 Fax : 05 22 23 88 53 E-mail : drsalwa@casablanca.ma

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARRAET 66, Allée des Casuarinas CASABLANCA	12/05/23	1234 - dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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	INP : <input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8 and 1 to 8 respectively. A coordinate system is overlaid with H at the top, G at the right, D at the				

Dr. Salwa CHAFAI

Professeur de Pédiatrie

Spécialiste en Hépatologie,
Gastro-entérologie, Nutrition et
Endoscopie Digestive Pédiatriques
Lauréate de la faculté de médecine
de Casablanca et de l'université Paris V

الدكتورة سلوى الشافعي

أستاذة في طب الأطفال

اختصاصية في أمراض الكبد الجهاز الهضمي
الغذائية والتشخيص بالمنظار
الداخلي عند الطفل
خريجة كلية الطب بباريس
وجامعة باريس V

Casablanca, le

12/01/2023.

ESSAHI LILY A

1/ Hépatite

1/ Prevention (VACCIN)



2/ Rotavirus

2/ Rotavirus (VACCIN)



3/ Hib

3/ Infanrix Hib (VACCIN)



4/ Doli pédiatrique

~~PHARMACIE~~

56، شارع عبد الرحيم بو عبيدة، قرب مدخل مول فضاء مكاتب الوزاريين - الطابق الخامس - الدار البيضاء
56, Bd Abderrahim Bouabid, Angle rue 501 - Espace Bureaux Oasis - 5^{ème} étage - Casablanca

Tél : 05 22 23 88 60 - GSM : 06 61 15 36 77 - 05 22 23 88 60 - المحمول : 05 22 23 88 60

E-mail : salwa.chafai@gmail.com البريد الإلكتروني :

*Dr. Salwa CHAFAI
Professeur de Pédiatrie
Casablanca
Espace Bureaux Oasis
56 Bd Abderrahim Bouabid
5^{ème} étage - Casablanca*



Infanrix

IPV Hib

5

GlaxoSmithKline Biologicals s.a.
Rue de l'Institut, 89
B-1330 Rixensart, Belgium
©2020 GSK or licensor
Trade marks owned or licensed by GSK



1 dose/ dosis (0.5 ml)

DTPa-IPV in pre-filled syringe + 2 needles
+ lyophilised Hib in vial

DTCa-VPI en seringue pré-remplie + 2 aiguilles
+ Hib lyophilisé en flacon

DTPa-IPV en jeringa precargada + 2 agujas
+ Hib liofilizada en vial

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 280,00 DH

ID: 648849



9 118001 140701

Vaccin combiné contre la diphtérie (D), le tétanos (T),
la coqueluche (acellulaire) (Ca), le virus inactivé de la
poliomyélite (VPI) et l'*Haemophilus influenzae* de
type b (Hib)

Vacuna combinada contra la difteria-tétanus-pertussis
acelular, poliomielitis inactivada y *Haemophilus*
influenzae tipo b

Infanrix

IPV Hib

Powder and suspension for suspension for injection
Poudre et suspension pour suspension injectable

05

diphtheria-tetanus-acellular pertussis,
and *Haemophilus influenzae* type b

1 dose (1.5 ml)
1 dosis (1.5 ml)

1 tube
1 tubo

gsk

Rotarix

Oral suspension
Suspension buvable
Suspensión oral

Rotavirus vaccine/ Vaccin contre le rotavirus
Vaccin contre le rotavirus

ID:651054 GlaxoSmithKline Maroc Usage pédiatrique/ Uso pediátrico

Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:252,00 DH

Oral/ Vía oral

/ Ne pas injecter/ No se inyecte

6 118001 142361



Prevenar 13®

Titulaire de l'AMM au Maroc :
Laboratoires Pfizer S.A.
km 0,500, Route de Oualidia
BP 35
24 000 El Jadida, Maroc

Fabricant responsable de la libération des lots :
Wyeth Pharmaceuticals
New LaneHavant
Hampshire, PO9 2NG
Royaume-Uni

Prevenar 13®
suspension injectable PPV : 760,00 DH



Pfizer Manufacturing Belgium N.V.
Rijksweg 12
B-2870 Puurs
Belgique

AMM N° 580/18DMP/21/NRS

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

PAA167121