

# 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Siège : 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05140

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BARRANE Hamid

Date de naissance : 31/05/1963

Adresse : 27 Rue ZAHA BANJANI MARIF Casablanca

Tél. : 059873904

Total des frais engagés : 405,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/04/23

Nom et prénom du malade : RABIA KHARIJA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

RABIA KHARIJA

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 : Casablanca

Le : 04/04/23

Signature de l'adhérent(e) :

RAM KHARIJA

8

## 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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PARAPHARMACIE</b> <b>ROUTE DE JADIDA</b> <b>240, Bd Brahim Roudani</b> <b>Casablanca</b> <b>661-05 32 99 57 46</b>	04-04 2023	205.40

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
412	21433552
0000	00000000
0000	00000000
411	11433553

D 00000000 00000000 G

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A dental arch diagram showing upper and lower arches with numbered teeth (1 through 8) and directional markers D (left), H (top), and B (right). The arches are oriented with the H marker pointing upwards and the B marker pointing downwards.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



INPE : 090002445

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE  
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE  
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE  
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

CASABLANCA Le :

04/04/2023

PHARMACIE EL HADDA  
240 Bd Brahim Roudani  
Casablanca  
Tél: 05 22 99 57 46

20,00 x 12

1/ ~~SIN~~ SINOT 4mg  
1 comprimé par jour  
le soir (à ajuster en  
fonction INR)

28,80 x 3

2/ ~~SV~~ SWANEXIL 500  
1 - 1 - 1  
x 1 mois

99,00

3/

~~SV~~ RELAXIUM 345mg  
- 0 - 1  
x 1 mois

71,405,40

Dr. Houda EL HADI

CARDIOLOGUE  
150, Bd Brahim Roudani, 1er Etage, Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 0522 58 46 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81/82/83/84 - Fax : 05 22 49 23 86  
Tél: 0522 58 46 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81/82/83/84 - Fax : 05 22 49 23 86  
Tél: 0522 58 46 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81/82/83/84 - Fax : 05 22 49 23 86  
Tél: 0522 58 46 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81/82/83/84 - Fax : 05 22 49 23 86

URGENCES 24/24

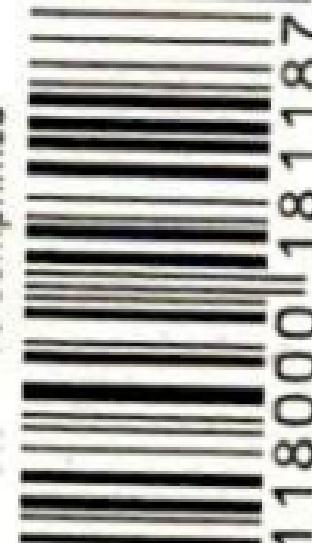
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 ملء 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سيترون  
4 ملء

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00

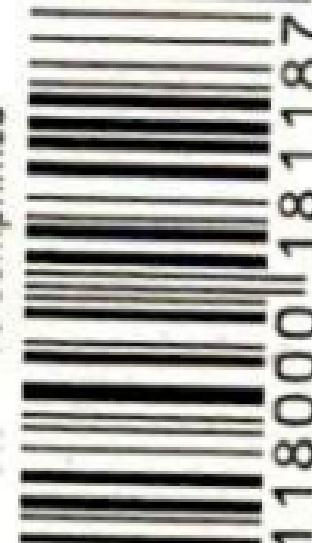
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 ملء 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سيترون  
4 ملء

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00

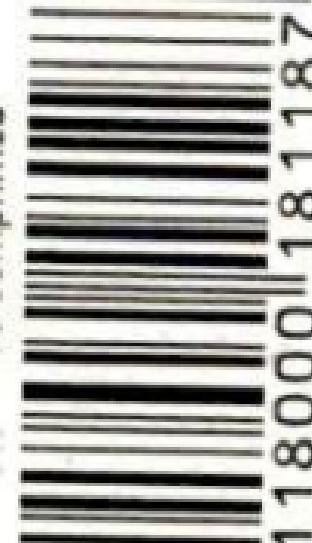
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 مللغ 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سيترون  
4 مللغ

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00

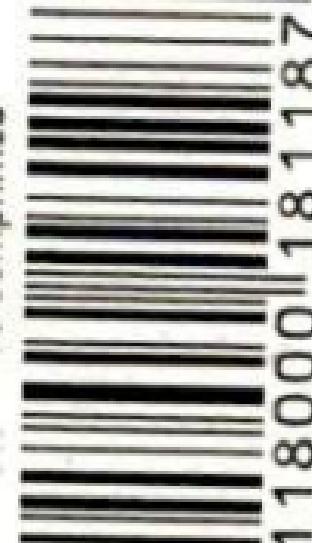
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 ملء 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سيترون  
4 ملء

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00

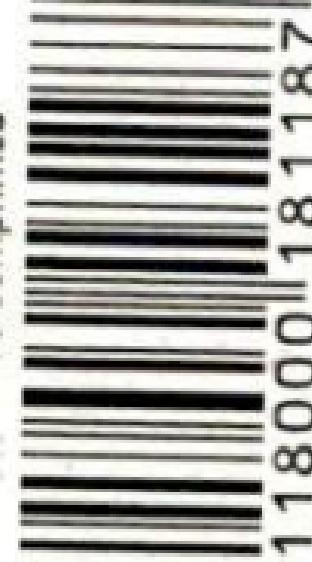
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 ملء 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سيترون  
اسبيدو كومارول

4 ملء

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00

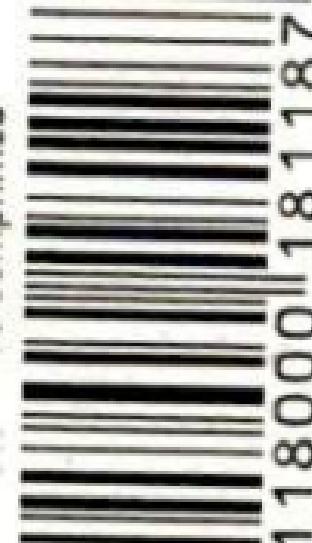
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 ملء 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سيترون  
4 ملء

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00

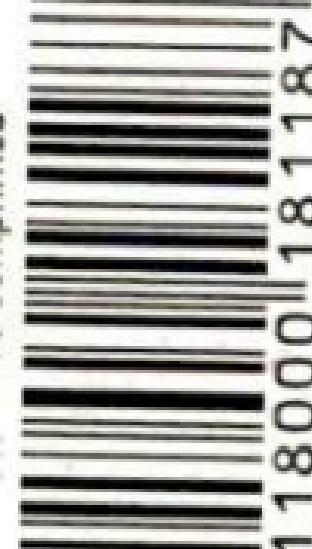
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 ملء 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سيترون  
4 ملء

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00

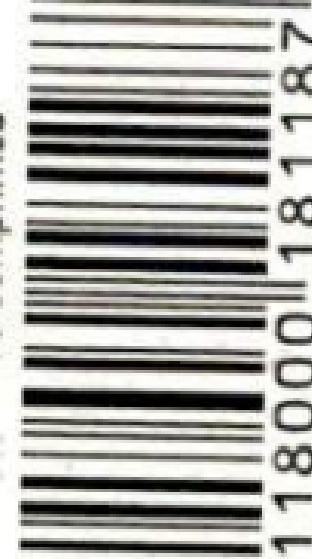
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 ملء 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سيترون  
اسبيدو كومارول

4 ملء

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00

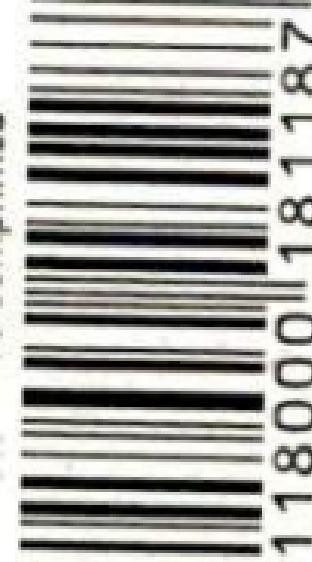
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 ملء 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سينتروم  
اسينوكومارول

٤ ملء

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00

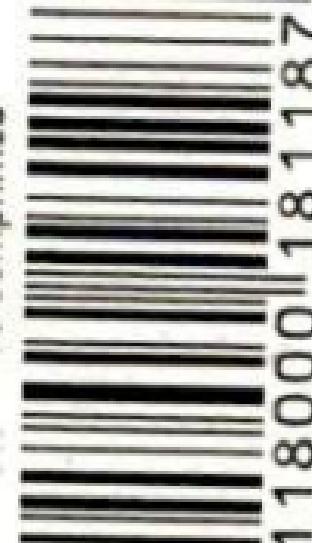
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 ملء 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سيترون  
اسبيدو كومارول

4 ملء

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00

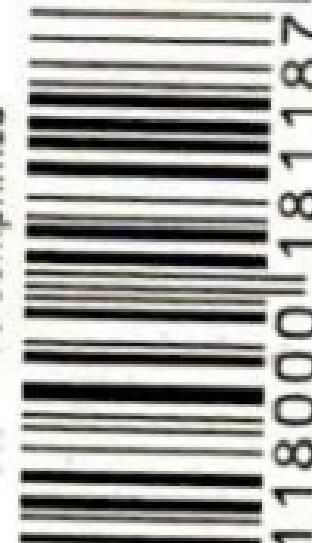
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 ملء 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سيترون  
4 ملء

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00

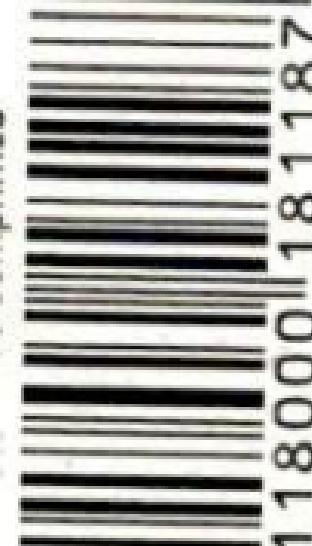
عن طريق الفم

أقراص من قمة 4 ملء 10

Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

**Sintrom® 4 mg**

Acénocoumarol 10 comprimés



6 118000181187

سيترون  
4 ملء

PPV  
Exp  
N° Lot :

20,00



ج

ه

ك

ب

هـ

مـ 100 مـ

حـ 30 حـ

من طريق الـ

28,80

PPV

LOT

PER





ج

ه

ك

ب

هـ

مـ 100 مـ

حـ مـ

30

من طريق الـ

28,80

PPV

LOT

PER





ج

ه

ك

ب

هـ

مـ 100 مـ

حـ 30 حـ

من طريق الـ

28,80

PPV

LOT

PER



Relaxium®  
B6

30 GÉLULES  
375 mg

COMPLEXE RELAXANT

Deva

146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

intervient dans le fonctionnement du système nerveux et favorise la relaxation. Il contribue à lutter contre l'irritabilité, l'insomnie et l'anxiété.

Relaxium®  
B6



1 gélule par jour

100 % magnésium  
vitamine B6

LOT : 220849  
DLUD : 12/2025  
99,00 DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES