

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0033531

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1594 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL HITMI, Halima
Date de naissance : 28/12/1947
Adresse : 147 rue Mohamed SMITHA APT 504
Tél : 0868819403 Total des frais engagés : 1550 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr ASMOUN Ahmed
Spécialité : Maladies de l'Appareil Digestif, Assistant Titulaire d'Endocrinologie et Diabète
Place de la Liberté = 8, Bd: Khouribga 2ème Etage Derb Omme Casablanca Tél 020.51.58.50/11
Date de consultation : 01/06/2023
Nom et prénom du malade : EL HITMI, Halima Age: 75
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Pathologie chronique, diabète, hypertension
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 : OUSA Le : 01/06/2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
11/5/23	G	1	155,50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/5/23	155,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

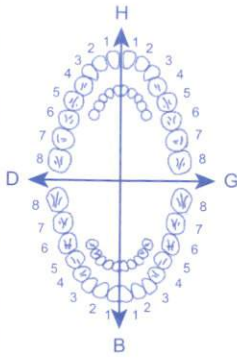
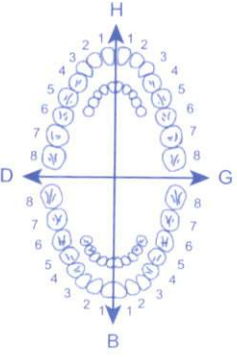
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 G </div> </div> B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ASMOUN Ahmed

SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

ESTOMAC, FOIE, INTESTIN

Chirurgie anale: Hémorroïdes, Fistules, Fissures

Endoscopie digestive

Ex ASSISTANT TITULAIRE D'ENDOCRINOLOGIE ET DIABÈTE

Ex. ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE

CASABLANCA

الدكتور أسمون أحمد

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

جراحة المخرج والبواسر

داخلي سابقا بقسم أمراض السكر والغدد

مدرس سابقا بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca le : 14 Mars 2027 : الدار البيضاء في :

Centre Médical

IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél
P.P.V : 30DH50
6 118000 010845

imodium

100 mg

metospirum

100 mg

spomy

100 mg

doligriffe

100 mg

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme. DEBBAGH BENNIS Naïma
Place Bandoeng - Casablanca
Tél. 05 22 30 42 28

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme. DEBBAGH BENNIS Naïma
Place Bandoeng - Casablanca
Tél. 05 22 30 42 28

8, Bd Khouribga N° 10 - 2ème Etage Tél : 05 22 31 58 41 / 50 - Fax : 05 22 31 58 50

ICE : 002215254000088 - INPE : 091013169

- A~ to pharma w/



2,209,41

W/

GRANDE PHARMACIE DU MAROC
Mme DEBBAGH BENNIS Naima
place Bandoeng - Casablanca
Tél 05 22 30 42 28

~~Dr. ASMOUN
Spécialiste
D. Titulaire
de 1. et 2. B.
de 3. B.
de 4. B.
de 5. B.
de 6. B.
de 7. B.
de 8. B.
de 9. B.
de 10. B.
de 11. B.
de 12. B.
de 13. B.
de 14. B.
de 15. B.
de 16. B.
de 17. B.
de 18. B.
de 19. B.
de 20. B.
de 21. B.
de 22. B.
de 23. B.
de 24. B.
de 25. B.
de 26. B.
de 27. B.
de 28. B.
de 29. B.
de 30. B.
de 31. B.
de 32. B.
de 33. B.
de 34. B.
de 35. B.
de 36. B.
de 37. B.
de 38. B.
de 39. B.
de 40. B.
de 41. B.
de 42. B.
de 43. B.
de 44. B.
de 45. B.
de 46. B.
de 47. B.
de 48. B.
de 49. B.
de 50. B.
de 51. B.
de 52. B.
de 53. B.
de 54. B.
de 55. B.
de 56. B.
de 57. B.
de 58. B.
de 59. B.
de 60. B.
de 61. B.
de 62. B.
de 63. B.
de 64. B.
de 65. B.
de 66. B.
de 67. B.
de 68. B.
de 69. B.
de 70. B.
de 71. B.
de 72. B.
de 73. B.
de 74. B.
de 75. B.
de 76. B.
de 77. B.
de 78. B.
de 79. B.
de 80. B.
de 81. B.
de 82. B.
de 83. B.
de 84. B.
de 85. B.
de 86. B.
de 87. B.
de 88. B.
de 89. B.
de 90. B.
de 91. B.
de 92. B.
de 93. B.
de 94. B.
de 95. B.
de 96. B.
de 97. B.
de 98. B.
de 99. B.
de 100. B.~~

155,50

PPV:20DH00
PER:12/23
LOT:J3023

9

بوتليني
82 مبر 2023
الطبيب
الطبيب
الطبيب

عن طريق



الكل



بوتليني
82 مبر 2023
الطبيب
الطبيب
الطبيب

دوليبران®

DoliGrippe®

Paracétamol - Vitamine C - Maléate de Phéniramine

ADULTE

Spasmyl[®]

Trimébutine

Flacon de 250 ml
de suspension

Granulés pour
suspension buvable
en flacon



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bnou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

PPV 23.00 DH
LOT 6187 PER 11/25

ميتيوسباسمیل®

مايولي
سبندلر

رقم الحصة / LOT :

V0329

ت. الإنتاج / FAB :

06-2022

ت. ا. ص. / EXP :

06-2025

ميتيوسباسمیل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



20 كبسولة لينه

عن طريق الفم

أندوفارم[®]

أندوميتاسين

100 ملغ



للکبار

إبتداء من 15 سنة



PHARMA 5

10 حملات

من طبقة المخارج



20, 20