

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 canaux, 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 canaux.

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
N° M21- 0011133

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9013 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KADIRI OTMANI ABDERRAHMANE
 Date de naissance : 21-10-71
 Adresse : 7 Rue Henry MONREAU Vol Fleuri Apt 13 Casablanca
 Tél : 06 Total des frais engagés : 524,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/08/2023
 Nom et prénom du malade : KADIRI OTMANI IAGS Age: 18
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dermose
 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 : 23/08/23
 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
23/8/23	(3)		350 000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

23/08/23

174,50

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

A M

P C

I M

I V

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 :

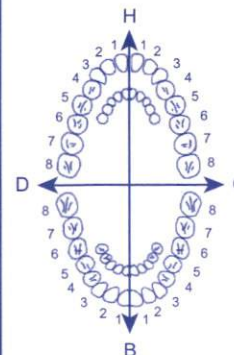
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

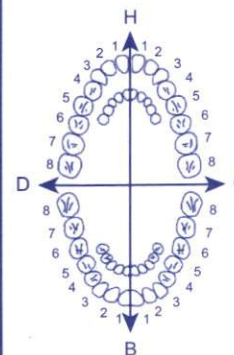
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur R.JARMOUNI IDRISSE

Dermatologie - Vénérologie - Laser - Puvathérapie

الأستاذ رشيد الجرموني الإدريسي

اختصاصي في الامراض الجلدية و التناسلية

M¹⁶ KADIR OTTHAM Ims

Casablanca, le 23.8.23. في الدار البيضاء،

69.00 x 4

Tel: 05 22 36 43 17

7 lods

2 gélules /
dème

avant le



79.60

RETACNYL 0,025



1 ser sur 3 x 21 jour
jus au ser sur 2 ser
le visage

Creme Avene

shower apr Retacnyl et

T 355160 au besoin

PHARMACIE ANOUAL
Angle Boulevard d'Anoual
et Allée d'Anoual - Casablanca
Tel.: 05 22 86 11 20

Sur Rendez-vous

le anance gel

بالموعد

203, Bd. Zerkouni - Résidence Ben Ham - 4^e étage - Casa - البيضاء - شارع الزرقطوني إقامة بن حام الطابق الرابع - 203

Tél.: 05 22 36 43 17 / 27 : الهاتف - GSM : 06 76 90 94 56

E-mail : cabinetdermatologie.jr@gmail.com

Eveningood Control

Pr JARMOUNI IDRISSI R
DERMATOLOGUE
203 Bd Jarmouni Casa
Tel: 05 22 36 43 17 / 27

Tetralysal® 300mg
lymécycline

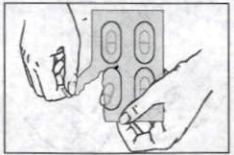
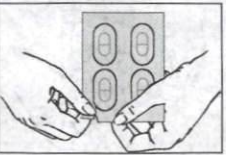
GÉLULE

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
TETRALYSAL 300 mg, gélule
lymécycline

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Dans cette notice :
1. QU'EST-CE QUE TETRALYSAL 300 mg, gélule ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TETRALYSAL 300 mg, gélule ?



TETRALYSAL 300 mg
Boîte de 16 gélules
AMM N°26 DMP/21/NCV
P.P.V : 69,00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

Diminution des plaquettes (éléments du sang importants dans la coagulation sanguine)
Troubles de la vue.
Inflammation de la langue, inflammation de l'intestin.
Vomissements.
Douleur de l'estomac (épigastralgie).
Fièvre.
Jaunisse.
Réactions allergiques : urticaire, œdème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou), réaction allergique pouvant être généralisée (œdème, chute de la tension artérielle, Augmentations dans le sang des taux de transaminases, phosphatases alcalines et de bilirubine (enzymes du foie).
Hypertension intracrânienne, sensation de malaise.
Eruptions cutanées avec rougeur, réactions de photosensibilité (réaction cutanée lors d'une exposition au soleil ou aux UV), démangeaisons, décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave (syndrome de Stevens Johnson).

Tetralysal® 300mg
lymécycline

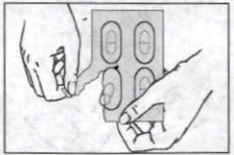
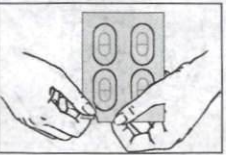
GÉLULE

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
TETRALYSAL 300 mg, gélule
lymécycline

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Dans cette notice :
1. QU'EST-CE QUE TETRALYSAL 300 mg, gélule ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TETRALYSAL 300 mg, gélule ?



TETRALYSAL 300 mg
Boîte de 16 gélules
AMM N°26 DMP/21/NCV
P.P.V : 69,00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

Diminution des plaquettes (éléments du sang importants dans la coagulation sanguine)
Troubles de la vue.
Inflammation de la langue, inflammation de l'intestin.
Vomissements.
Douleur de l'estomac (épigastralgie).
Fièvre.
Jaunisse.
Réactions allergiques : urticaire, œdème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou), réaction allergique pouvant être généralisée (œdème, chute de la tension artérielle, Augmentations dans le sang des taux de transaminases, phosphatases alcalines et de bilirubine (enzymes du foie).
Hypertension intracrânienne, sensation de malaise.
Eruptions cutanées avec rougeur, réactions de photosensibilité (réaction cutanée lors d'une exposition au soleil ou aux UV), démangeaisons, décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave (syndrome de Stevens Johnson).

Tetralysal® 300mg
lymécycline

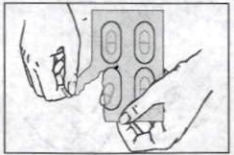
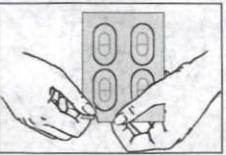
GÉLULE

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
TETRALYSAL 300 mg, gélule
lymécycline

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Dans cette notice :
1. QU'EST-CE QUE TETRALYSAL 300 mg, gélule ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TETRALYSAL 300 mg, gélule ?



TETRALYSAL 300 mg
Boîte de 16 gélules
AMM N°26 DMP/21/NCV
P.P.V : 69,00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

Diminution des plaquettes (éléments du sang importants dans la coagulation sanguine)
Troubles de la vue.
Inflammation de la langue, inflammation de l'intestin.
Vomissements.
Douleur de l'estomac (épigastralgie).
Fièvre.
Jaunisse.
Réactions allergiques : urticaire, œdème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou), réaction allergique pouvant être généralisée (œdème, chute de la tension artérielle, Augmentations dans le sang des taux de transaminases, phosphatases alcalines et de bilirubine (enzymes du foie).
Hypertension intracrânienne, sensation de malaise.
Eruptions cutanées avec rougeur, réactions de photosensibilité (réaction cutanée lors d'une exposition au soleil ou aux UV), démangeaisons, décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave (syndrome de Stevens Johnson).

Tetralysal® 300mg
lymécycline

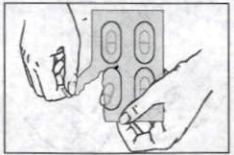
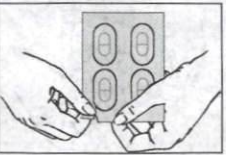
GÉLULE

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
TETRALYSAL 300 mg, gélule
Lymécycline

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Dans cette notice :
1. QU'EST-CE QUE TETRALYSAL 300 mg, gélule ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TETRALYSAL 300 mg, gélule ?



TETRALYSAL 300 mg
Boîte de 16 gélules
AMM N°26 DMP/21/NCV
P.P.V : 69,00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

Diminution des plaquettes (éléments du sang importants dans la coagulation sanguine)
Troubles de la vue.
Inflammation de la langue, inflammation de l'intestin.
Vomissements.
Douleur de l'estomac (épigastralgie).
Fièvre.
Jaunisse.
Réactions allergiques : urticaire, œdème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou), réaction allergique pouvant être généralisée (œdème, chute de la tension artérielle, Augmentations dans le sang des taux de transaminases, phosphatases alcalines et de bilirubine (enzymes du foie).
Hypertension intracrânienne, sensation de malaise.
Eruptions cutanées avec rougeur, réactions de photosensibilité (réaction cutanée lors d'une exposition au soleil ou aux UV), démangeaisons, décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave (syndrome de Stevens Johnson).