

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+000859

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4514 Société : R.A.H.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TARHALI MOHAMED
 Date de naissance : 24/03/61
 Adresse : la m...
 Tél. : 0661.18.71.59 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 05/07/2023
 Nom et prénom du malade : TARHALI MOHAMED Age :
 Lien de parenté : ☒ lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : affection longue durée
 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 : C.A.B. 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
05 JUL 2023	Cratio	300 100	40000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05.07.23	1383,30

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.


SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					
				Coefficient des Travaux	<input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

						
					DATE DU DEVIS	<div></div>
					DATE DE L'EXECUTION	<div></div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Zoubir MEKOUAR

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Bordeaux

Spécialiste des Maladies et Chirurgie

NEZ - GORGE - OREILLES

Chirurgie Cervico - Faciale

Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie

Membre de la Société Française d'O.R.L.

et de Chirurgie Maxillo - Faciale

الدكتور الزبير مكوار

خريج كلية الطب ببوردو

اختصاصي في أمراض و جراحة

الأذن و الأنف و الحنجرة

جراحة العنق و الوجه

الدوار

التشخيص بالمنظار

Casablanca, le : 05/07/2023 : الدار البيضاء في :

U^o TARHAR. N^o

21,80 x 1

Polydexte 11/11/21

428,00

x 3

TACU. 11/11/21

77,50 x 1

Angu. 11/11/21

T = 1389,30

400, Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél.: 05 22 23 36 49

E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

SUR RENDEZ-VOUS

ANGINIB[®] 50mg

Losartan

28 Comprimés pelliculés

LOT : 297

PER : SEP 2025

PPV : 77-DH 20



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

SOLUTION
AURICULAIRE
GOUTTES

POLYDEXA[®]

Ne pas avaler



2A, 80



Janumet® 50 mg/850 mg

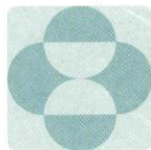
جانيومت 50 ملجم / 850 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة
Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبتين / ميتفورمين هايدروكلورايد

Voie orale; للتناول بالفم

56 comprimés pelliculés; قرص مغلف.



Chaque comprimé contient 50 mg de sitagliptine
(sous forme de phosphate monohydraté) et
850 mg de chlorhydrate de metformine
Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Conserver à une température inférieure à 30°C

Médicament soumis à prescription médicale.

Voir la notice pour plus d'information

يحتوي كل قرص على 50 ملجم سيتاجليبتين
(فوسفات مونوهيدرات) و 850 ملجم ميتفورمين هايدروكلورايد.
اقرأ النشرة المرفقة قبل الإستعمال.

احفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال

احفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

يخضع المنتج الطبي للوصفة الطبية

أنظر النشرة للمزيد من المعلومات



Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ

P.P.V: 428,00 DH.

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بوصفة طبية - قائمة 1

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme

166, 168 Bd Zerkouni

Casablanca _ Maroc



6 118001 160488

Janumet® 50 mg/850 mg

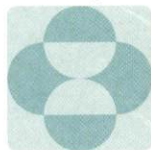
جانيومت 50 ملجم / 850 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة
Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبتين / ميتفورمين هايدروكلورايد

Voie orale; للتناول بالفم

56 comprimés pelliculés; قرص مغلف.



Chaque comprimé contient 50 mg de sitagliptine (sous forme de phosphate monohydraté) et 850 mg de chlorhydrate de metformine.
Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Conserver à une température inférieure à 30°C
Médicament soumis à prescription médicale.
Voir la notice pour plus d'information

يحتوي كل قرص على 50 ملجم سيتاجليبتين (فوسفات مونوهيدرات) و 850 ملجم ميتفورمين هايدروكلورايد.
اقرأ النشرة المرفقة قبل الإستعمال.
احفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال
احفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية
يخضع المنتج الطبي للوصفة الطبية
أنظر النشرة للمزيد من المعلومات



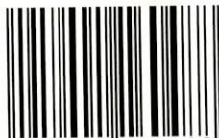
Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V: 428,00 DH.

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرّف فقط بوصفة طبية - قائمة 1
Liste I - Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca _ Maroc



6 118001 160488

Janumet® 50 mg/850 mg

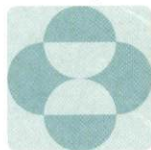
جانيومت 50 ملجم / 850 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة
Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبتين / ميتفورمين هايدروكلورايد

Voie orale; للتناول بالفم

56 comprimés pelliculés; قرص مغلف.



Chaque comprimé contient 50 mg de sitagliptine
(sous forme de phosphate monohydraté) et
850 mg de chlorhydrate de metformine
Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Conserver à une température inférieure à 30°C

Médicament soumis à prescription médicale.

Voir la notice pour plus d'information

يحتوي كل قرص على 50 ملجم سيتاجليبتين
(فوسفات مونوهيدرات) و 850 ملجم ميتفورمين هايدروكلورايد.
اقرأ النشرة المرفقة قبل الإستعمال.

احفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال

احفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

يخضع المنتج الطبي للوصفة الطبية

أنظر النشرة للمزيد من المعلومات



Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ

P.P.V: 428,00 DH.

Respecter les doses prescrites

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

يصرف فقط بوصفة طبية - قائمة 1

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme

166, 168 Bd Zerkouni

Casablanca _ Maroc



6 118001 160488

Dr. Zoubir MEKOUAR

Diplômé de la Faculté de

Médecine de Bordeaux

Spécialiste des Maladies et Chirurgie

NEZ - GORGE - OREILLES

Chirurgie Cervico - Faciale

Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie

Membre de la Société Française d'O.R.L.

et de Chirurgie Maxillo - Faciale

الدكتور الزبير مكوار

خريج كلية الطب ببوردو

اختصاصي في أمراض و جراحة

الأذن و الأنف و الحنجرة

جراحة العنق و الوجه

الدوار

التشخيص بالمنظار

Casablanca, le :

05

JUL 2023

الدار البيضاء في :

Reçu

Reçu de Mr TAHALJI Ted de somme de

quatre cent dix-huit Euros.

- Consultation spécialisée ORL

3000

- Titularisation K100

1000

- Total

4000 MA

Dr. Mekouar Zoubir
Chirurgie Spécialiste ORL
Exploration - Cervico - Facial
Surdité - Vertige
400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca

400, Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél.: 05 22 23 36 49

E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

SUR RENDEZ-VOUS