

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.

178067

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12684

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ZRINE H. Housi

Date de naissance : 20/05/1982

Adresse : Im 28, Bpt 3, lot 11, Hamra, Casablanca

Tél. : 06 62 61 48 85

Total des frais engagés : 1363,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. RAFIA KHATTOUR
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
129, Avenue Hassan II, Casablanca, El Cté Djemaa
Casa - Tel. : 05 22 20 45 45 - GSM : 06 62 16 45 28
INPE : 0000000000

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/7/2012

Nom et prénom du malade : ZRINE H. Housi

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Post-partum

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère communautaire, 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

AS
H
UEIL
Le : 09/07/2012

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
09/7/23	2		<i>Cashier</i>	INP : 0910496194151226
16/7/23	2		<i>Cashier</i>	INP : 0910496194151226 Spécialiste en C... 129, Avenue de la... Case : 001022364639 GSH 0662164520 INP : 0910496194151226

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Jawhara</i>	09/7/23	760,00
<i>Pharmacie Jawhara</i>	16/7/23	INP : 092035401

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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



Clinique
les papillons

مصحة الغراشات

Casablanca le 10. 7. 2023 الدار البيضاء في

242 RINEH.

HOOD.

22,00
16,20 3.

Augmentin 1g.

1 sachet x 3 / 1 x 10 fcs

14,00 2.

Dolitane 1g

Pharmacie Jawhara

BEL HABIB B.

Dr. En Pharmacie

22 Rue Lamineh France

22 Rue Lamineh France

8,00 3.

Sebastol Thé 8

85,00 4.

Romafol

85,00 5.

Sympatol

603,30





Clinique
les papillons

مصحة الغراسات

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

Casablanca le 09.07.23 الدار البيضاء في

349,00
2x138,00

1.

LOVENOX 0,4

Pharmacie Jawhâr

Dr. EN PHARMACIE
M. Rue LAMENNAIS France Ville
Tél. 05 22 98 31 32 34 Casablanca

91,00

2.

EU Corbou

2x22,00

3. Tegaderm TM x 2



23, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca - Tél. : 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20 - 05 22 23 13 20

Fax : 05 22 98 31 32 - E-mail : cliniquelespapillonscasa@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sébaâ Casablanca
Lovenox 4000Uulantixa Inj b2
P.P.V. : 138,10 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sébaâ Casablanca
Lovenox 4000Uulantixa Inj b2
P.P.V. : 138,10 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sébaâ Casablanca
Lovenox 4000Uulantixa Inj b2
P.P.V. : 138,10 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sébaâ Casablanca
Lovenox 4000Uulantixa Inj b2
P.P.V. : 138,10 DH



Dr. R. J. HARKHOER
Spécialiste en Gynécologie et
Obstétrique
129, Avenue de la
Gare - Casablanca
Tél. 05 22 98 31 32
Fax : 05 22 98 31 32
E-mail : drharkhoer@gmail.com

Doliprane

Paracétamol

1000

10 Comprimés sécables

DOULEURS & FIEVRE

PPV: 14DH00
PER: 06/26
LOT: M1902



6

100 comprimés

FUMAFER® 66 mg

Medicament autorisé N°: 833/16DMP/21/NRG

20-22, Rue Zoubdeir Benou El Aouam

Roches Noires Casablanca

Laboratoires SYNTHEMEDI



لِمَالِيَّةِ

100 قابس

(٦٦ ملجم ٢٠٠ قابس)

200 قابس

لِمَالِيَّةِ

PPV :

25.10

EXP :

Lot N° :

puisable en sachet
poudre pour suspension

1g /125 mg



AUGMENTIN

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

~~AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE~~
AUGMENTIN

1g /125 mg
Sachets

~~..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des repas,
pendant jours.~~

~~Lire attentivement la notice avant emploi.~~

~~كيس...مرة في اليوم يحول من الأفضل بين الأكل، خلال ... يوم.~~

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU : 168,20 DH
LOT : 651421
PER : 02/25





buvable en sachet
poudre pour suspension

1g /125 mg



AUGMENTIN
AMOXICILLINE ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN
AMOXICILLINE ACIDE CLAVULANIQUE

1g /125 mg
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

Lire la notice attentivement avant emploi.

كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال ... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 222,00 DH
LOT: 651619
PER: 02/25



Augmentin est une marque déposée
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

EXP : 05/2024
LOT : C804751/1
PPC : 85,00DH

Supradyn®

SANS SUCRES

Energie

Activez votre énergie
et renforcez vos défenses
naturelles

Vitamines, minéraux
avec actiQ10
& vitamines B

20 comprimés
effervescents

Gout orange,
fruit de la passion



B

SEDASTERIL +

CRÈME LAVANTE

ANTI-BACTÉRIEN *

**PEAUX
DÉLICATE**

SANS SAVON

SANS PARABEN

PH NEUTRE

ETIQM021

SD36 0326

LOT _____ PER _____

Prix

89.00

التركيبة للقرص :

مسدحوق فحم نباتي 180 ملغ
خلاصة الراوند 25 ملغ
أوراق السن 105 ملغ
كيريت منقى 50 ملغ

السواغات : الكمية الكافية. سواغات ذات تأثير

معروف : سكرroz الجرعة، دواعي، مواطن واحتياطات

الاستعمال : المرجو قراءة النشرة قبل الاستعمال.

الرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة

حدوث مشاكل مرتبطة بكيفية استعمال الدواء.

يحفظ بعيدا عن متناول ومرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 درجة مئوية في

غلافه الخارجي الأصلي وبعيدا عن الضوء.

صنع من طرف ماننافيت (النمسا)

أ. 6067 أبسام / تبرول، النمسا

الحاصل على رخصة التسويق ف. ترنكا (النمسا)

موزع من طرف مختبرات أفريك فار (الممثل الحصري)

المنطقة الصناعية عين حرودة غرب

الطريق الجهوبي رقم 322، (الطريق الثانوي 111 سابقا)

كلم 12.400 عين حرودة 28630، المحمدية - المغرب

العنوان : المروج قراءة النشرة قبل الاستعمال.

الرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة

حدوث مشاكل مرتبطة بكيفية استعمال الدواء.

يحفظ بعيدا عن متناول ومرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 درجة مئوية في

غلافه الخارجي الأصلي وبعيدا عن الضوء.

112221 252521

PPV:

EXP:

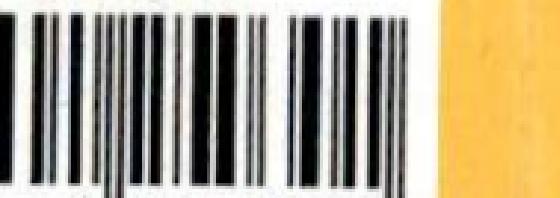
Lot:

4 4 8 9 4
1 0 . 2 0 2
0 0 0 H 5

1-8
GFD

EUCARBON

100 comprimés



F.TRENKA