

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-823490

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 180639

Matricule : 11757 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BANDYA ADIL

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/10/2023

Nom et prénom du malade : RAHIDYA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : .....

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 : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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





**Dr. Rachid BENNOUNA**

**PEDIATRE**

Diplômé de Faculté Médecine de Paris  
Réanimation Néonatale  
Gastro Enterologie Pédiatrique  
Allergologie Pédiatrique



**الدكتور رشيد بنونة**

إختصاصي في أمراض الرضيع و الطفل  
خريج كلية الطب بباريس  
أستاذ مساعد سابقا  
بمستشفيات باريس

Casablanca, le 23.10.2023 في الدار البيضاء،

**Enfant BAHDYA Mohamed Jad**

Age : 11 ans 8 mois

Poids : 58,00 Kg

**1 VASELINE OFFICINALE COOPER pom : T/45g**

Faire 1 application le soir, pendant 1 mois.

**2 FORLAX 10 g pdre p sol buv sachet-dose : Sach-dose/20**

Prendre 1 sachet le matin et le soir, avant le repas.  
DANS 1 gd verre D'EAU UNE FOIS PAR JOUR  
PENDANT 3 MOIS

**3 ZETALAX DM 6 MICROLAVEMTS SOL. RESTAL**

1 tube le soir, pendant 3 jours.

**4 AVAMYS 27,5 µg/pulverisation susp p pulv nasal : 1FI/120doses**

1 pulverisation dans chaque nari le matin et le soir, pendant 1 mois.

**SV**

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 115,00 DH  
ID: 652027  
6 118001 142262

**S**

**SV**

**PHARMACIE PONT BLONDIN**  
Dr. LAHOUSSA  
Docteur en Pharmacie  
Place Tilal, 248 (Bis C.R. El Mansouria  
Benslimane Tél. +212 5 23 20 30 18

**Dr. Rachid BENNOUNA**  
Pédiatre  
Résidence du Centre Ben Said  
20 Rue du Marché Maârif  
Tél. +212 98 67 98 792 - Casablanca

إقامة مركز بن سعيد - 30 زنقة الرشدي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennounarachid41@gmail.com - I C E : 001635256000063 - I N P E : 091027482



maphar   
Boulevard Akkma n°6  
Quartier industriel Sid Bernoussi Casablanca - Maroc  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V. : 73,50 DH  
  
6118001181193

LOT : W09792  
Exp : 04/2025

maphar   
Boulevard Akkma n°6  
Quartier industriel Sid Bernoussi Casablanca - Maroc  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V. : 73,50 DH  
  
6118001181193

LOT : W09792  
Exp : 04/2025

maphar   
Boulevard Akkma n°6  
Quartier industriel Sid Bernoussi Casablanca - Maroc  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V. : 73,50 DH  
  
6118001181193

LOT : W16773  
Exp : 07/2025

Lot : 040  
À utiliser de  
préférence avant le : 05/2027  
PPC : 84,50 DH

**Dr. Rachid BENNOUNA**

**PEDIATRE**

Diplômé de Faculté Médecine de Paris

Réanimation Néonatale

Gastro Enterologie Pédiatrique

Allergologie Pédiatrique



**الدكتور رشيد بنونة**

إختصاصي في أمراض الرضيع و الطفل

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ مساعد سابقا

بمستشفيات باريس

23 Octobre 2023

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء،

**Enfant BAHDYA Mohamed Jad**

Note d'honoraire

Je soussigne avoir reçu pour

Pricks Tests d allergie (2foisK15)

la somme de 600dh six cent dirhams

**Dr. Rachid BENNOUNA**  
**Pédiatre**  
Résidence du Centre Ben Said  
30, Rue du Marché - Maârif  
Tél: 0522.98.65.98 - Fax: 0522.98.65.92

إقامة مركز بن سعيد - 30 زنقة المرشي - المعارف - الدار البيضاء

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennounarachid41@gmail.com - I C E : 001635256000063 - I N P E : 091027482

**Dr. Rachid BENNOUNA**

**PEDIATRE**

Diplômé de Faculté Médecine de Paris

Réanimation Néonatale

Gastro Entérologie Pédiatrique

Allergologie Pédiatrique



**الدكتور رشيد بنونة**

إختصاصي في أمراض الرضيع و الطفل

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ مساعد سابقا

بمستشفيات باريس

23 Octobre 2023

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء،

**Enfant BAHDYA Mohamed Jad**

Prenom et Nom: Mohamed Jad BAHDYA

Date de naissance 02.02.2012

Temoin negatif Papule (0 mm) Rougeur ( mm)

Temoin positif

D.F

D.P

Blomia

Graminées

P.Chat

C. Arizonica;  
semperivenss, ashei

Conclusion:

*Test interpretable .  
les allergies testés sont négatives  
ce jour*

إقامة مركز بنسعيد - 30 زنقة المرشي - العاريف - الدار البيضاء

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05 22 87 84 88

E-mail : bennounarachid41@gmail.com - I C E : 001635256000063 - I N P E : 091027482