

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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



Déclaration de Maladie

M23- N° 0033621

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1589 Société : 186492

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 13 DEC 2023

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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

UPRAS 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.

UPRAS : 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° P19- 0038976

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1589 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KOURAB Brahim

Date de naissance : 27-01-1952

Adresse : EL KSIBA Nassira (88160)

BP 84 EL KSIBA Pce Benimellal

Tél. : 06 70 69 67 71 Total des frais engagés : 878,10 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. TARIK ELAOUALI
CHIRURGIEN UROLOGUE
Bordj BENI MELLAL ; étage 1
BENI MELLAL



Date de consultation : 24/10/23

Nom et prénom du malade : Karim Benimellal Age : 70 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HBP

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 : Benimellal Le : 24/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : Brahim Kourab

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-038976

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1589

Nom de l'adhérent(e) : KOURAB

Total des frais engagés : 878,10 DHS

Date de dépôt :

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
24/10/23	C.S.		300 DH	Dr. TARK ELADALI CHIRURGIEN DENTISTE BOJ BENI MELLAL - étage 1 ; N10 Dr. TARK ELADALI CHIRURGIEN DENTISTE BOJ BENI MELLAL - étage 1 ; N10
31/10/23	Ortho		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Sté Pharmacie Tamagnout SARL AU 121 AV. Tamagnout 23000 Beni Mellal Tél: 05 23 42 42 30 122055445	24-10-2023	358,70 DH
Pharmacie Nouvelle 52/54 Bd. Bir Anzarane EL KSIBA INPE - 122045685 Tél: 0808 50 50 50	31/10/23	219,40 DH

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

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	

VOLET ADHERENT

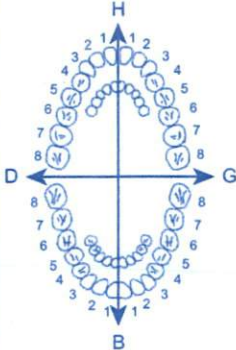
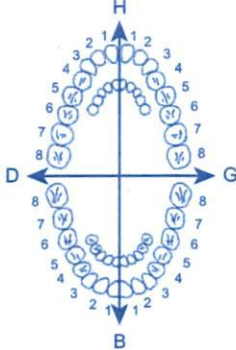
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> 00000000 35533411 B </div> <div> 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Tarik ELAOUALI

Chirurgien Urologue — Andrologue
Ancien médecin à l'hôpital militaire Mohamed V — Rabat
Ancien médecin aux hôpitaux de France
Diplôme en cancérologie Génito—Urinaire à l'université Paris Saclay

Prostate, reins et vessie
Endoscopie diagnostic et interventionnelle, calculs de l'appareil urinaire
Infertilité masculine, incontinence urinaire,
dysfonction érectile et circoncision



الدكتور طارق الأولي

أخصائي في أمراض وجراحة المسالك البولية والأعضاء التناسلية
طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس الرباط
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
حاصل على دبلوم سرطان المسالك البولية والأعضاء التناسلية باريس
أمراض اليوسنات، المثانة والكلبي، الجراحة والتشخيص بالمنظار،
حصى، مسالك البولية، العقم عند الرجال، الإذغلات البولية،
الضعف الجنسي، الختان

Ordonnance Médicale

Béni Mellal, le : 31/10/23

Mr/Mme : KOU RAB Bahim

109,70 x 2
1 - Tenef 0,4g
1 gel/j le soir au coucher pht 2 ms
19,40

LOT 231880 1
EXP 08 2026
PPV 109.70

Pharmacie Nouvelle
52/54 Bd. Bir Anzarane
EL KSIBA
Tél. : 0808 50 52 30

Dr. TARIK ELAOUALI
CHIRURGIEN UROLOGUE
Borj BENI MELLAL ; étage
BENI MELLAL

LOT 224124 1
EXP 12 2025
PPV 109.70

Bd Mohammed V, Borj Béni Mellal, 1^{er} étage Appt 10, Béni Mellal

شارع محمد الخامس، برج بئى ملال الطابق الأول الشقة رقم 10 بنى ملال

0523486666

Dr.elaouali@gmail.com

Dr. Tarik ELAOUALI

Chirurgien Urologue — Andrologue
Ancien médecin à l'hôpital militaire Mohamed V — Rabat
Ancien médecin aux hôpitaux de France
Diplôme en cancérologie Génito—Urinaire à l'université Paris 5-Clay

Prostate, reins et vessie
Endoscopie diagnostique et interventionnelle, calculs de l'appareil urinaire
Infertilité masculine, incontinence urinaire,
dysfonction érectile et circoncision



الدكتور طارق الأولي

أخصائي في أمراض وجراحة المسالك البولية والأعضاء التناسلية
طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس - الرباط
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
حاصل على دبلوم سرطان المسالك البولية والأعضاء التناسلية - باريس
أمراض البروستات، المثانة والكلبي، الجراحة والتشخيص بالمنظار،
حصى المسالك البولية، العقم عند الرجال، الإنفلات البولي،
الضعف الجنسي، الختان

Ordonnance Médicale

Béni Mellal, le : 24/10/23

Mr/Mme : KOURAB Brachin

109,70
1 - Tenef 0,4g ————— 18h30

1g/j le soir pht 1 min

249,00
2 - Plavix ————— 18h30

1g/j le matin pht 1 min

T = 358,70

Sté Pharmacie Tamagnout
SARL AU
121 AV. Tamagnout
23000 Béni Mellal
Tél: 05 23 42 42 30

Dr. TARIK ELAOUALI
CHIRURGIEN UROLOGUE
Borj BENI MELLAL ; étage 1 ; N10
BENI MELLAL

📍 Bd Mohammed V, Borj Béni Mellal, 1er étage Appt 10, Béni Mellal

شارع محمد الخامس، برج بئي ملال الطابق الأول الشقة رقم 10 بئي ملال

☎ 0523486666

✉ Dr.elaouali@gmail.com

LOT 231880 1
EXP 08 2026
PPV 109.70

Lot N° : PL 01

Date d'exp : 04/2026

PPC : 249,00 MAD TTC



FORME ET PRESENTATION

Gélule, Boite de 30.

COMPOSITION

Extrait sec de pollen et pin maritime (Plasys) actif breveté 300mg, Lubrifiant : Stéarate de Mg, Agent de charge : Maltodextrine, Capsule végétale en HPMC.

PROPRIETES

PLASYS est un produit composé d'actifs qui améliorent le confort urinaire masculin.

CONSEIL D'UTILISATION

1 gélule par jour

PRECAUTION D'EMPLOI

*Ne pas laisser à la portée des enfants.

*A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Fabriqué par Les laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion médicale et distribution par les Laboratoires Bottu Maroc.

Complément Alimentaire n'est pas médicament.

Enregistrement du ministère de la santé :

N°DA20202010634DMP/20UCA/V1

Agrément Onssa n° : CAPV.9.149.19