

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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' Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-013587

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8812 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TARHALI ABDERRAHMANE
 Date de naissance : 14/11/66
 Adresse : CASA PARC IMM 6 uppt 6 3^{ème} etg
 87.11 Mourouf CASA
 Tél. : 0675532215 Total des frais engagés : 671,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : TARHALI MOHAMED CHOAI B Age : 7 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : CASA Le : 22 / 12 / 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
06/09/23		1	3000	
09/10/23		4	6100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/10/2023	107,00
	26/09/23	264,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

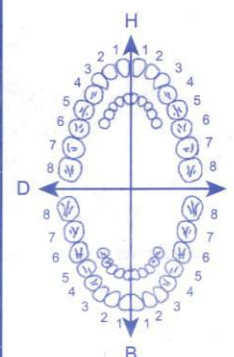
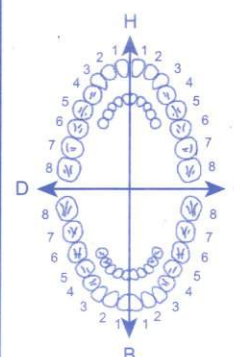
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
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 </div> <div> 00000000 11433553 </div> </div> B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Omar Berrada

Spécialiste en ORL et Chirurgie
Cervico-faciale



الدكتور عمر برادة

أخصائي في أمراض وجراحة الأنف
والأذن والحنجرة

- Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
- Ancien médecin de l'hôpital 20 août à Casablanca

- خريج كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيب سابق في مستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

- Explorations de la surdité et des Acouphènes
- Ronflement
- Vertige et trouble de l'équilibre
- Explorations Endoscopiques
- Chirurgie de la thyroïde
- Chirurgie endoscopique

- تشخيص نقص السمع والطنين
- الشخير
- الدوخة واضطرابات التوازن
- الفحص بالمنظار الداخلي
- جراحة الغدة الدرقية
- الجراحة بالمنظار

26/09/2023
Casablanca, le : في : الدار البيضاء

Enf. TARHALI Mohamed Choib

BUDENA NASALE

1 pulvérisation le soir , pendant 3 mois

ACLAV 500 MG

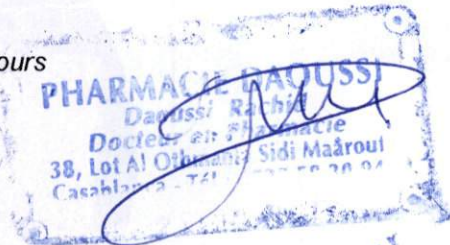
1 sachet X 3 / J , pendant 6 jours

DOLIPRANE 300 MG

1 suppo X 3 / J si fièvre

BRUFEN SIROP

1 cac X 3 / J



Dr. BERRADA Omar
Spécialiste en ORL et Chirurgie de la Face et du Cou
522, Rue Goulmima 6ème Etage Bureau 28
Bourgogne, Casablanca
GSM: 06 77 54 88 74

552, شارع كلميمة الطابق السادس، مكتب رقم 28، حي بوركون الدار البيضاء

552, rue Goulmima 6ème étage, Bureau n° 28, Quartier Bourgogne - Casablanca, Maroc

Urgence 06 77 54 88 74 05 22 22 80 68 drberradaomarorl@gmail.com



ACLAV 500mg/62,5mg Poudre
pour suspension buvable, 12 sachets



6 118000 091677

LOT: 3649

PER: 04/25

PPV: 79DH90

PPV 120430
PER 08/26
LOT M2746

Doliprane® 300 mg

Paracétamol

10 Suppositoires



6 118000 040316

BUDENA® 100 mcg

Flacon de 200 doses

Suspension pour

pulvérisation nasale



6 118001 250127

Lot N°:

FAB:

EXP:

PPV: 149DH00

066S057A

11/2022

11/2024

BRUFEN®

100 mg/5 ml Ibuprofène
Suspension pédiatrique

150 ml



6 118000 080039

PPV (DH):

Lot N°:

UT. AV:

BRUFEN®

100 mg/5 ml Ibuprofène

Suspension
pédiatrique

Dr. Omar Berrada

Spécialiste en ORL et Chirurgie
Cervico-faciale



الدكتور عمر برادة

أخصائي في أمراض وجراحة الأنف
والأذن والحنجرة

- Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
- Ancien médecin de l'hôpital 20 août à Casablanca

- خريج كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيب سابق في مستشفى 20 غشت بالدار البيضاء

- Explorations de la surdité et des Acouphènes
- Ronflement
- Vertige et trouble de l'équilibre
- Explorations Endoscopies
- Chirurgie de la thyroïde
- Chirurgie endoscopique

- تشخيص نقص السمع والطنين
- الشخير
- الدوخة وإضطرابات التوازن
- الفحص بالمنظار الداخلي
- جراحة الغدة الدرقية
- الجراحة بالمنظار

Casablanca, le : 09/10/2023 في : الدار البيضاء

Enf. TARHALI Mohamed Choaib

APIXOL SPRAY BUCCAL

1 pulvérisation X 3 / J

DOLIPEDIATRIQUE SUSPENSION BUVALE

1 ddp X 3 / J si fièvre

PHARMACIE NAKHIL
Dr KERMOUDI Med AMINE
Résidence Azzahra Imm 3
Magasin 3 Bouskoura
Casablanca-Tél: 06 77 76 43 12

Dr. BERRADA Omar
Spécialiste en ORL et Chirurgie de la Face et du Cou
2, Rue Goulmima 6ème Etage Bureau 28
Bourgogne, Casablanca
Tél: 06 77 54 88 74

552, شارع كلميمة الطابق السادس، مكتب رقم 28، حي بوركون الدار البيضاء
552, rue Goulmima 6ème étage, Bureau n° 28, Quartier Bourgogne - Casablanca, Maroc

Urgence 06 77 54 88 74 05 22 22 80 68 drberradaomarorl@gmail.com





8 032578 479676

LOT

230591



2026/07

PPC: 89,50 DH

Doli®
PEDIATRIQUE
PARACETAMOL

PPV 17DH50
PER 06/24
LOT K1771

Doli® PEDIATRIQUE 
PARACETAMOL 3%
SOLUTÉ BUvable 90 ml



6 118000 040965