

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0022815

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6622 Société : RAM
☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 187859
 Nom & Prénom : ELZAKI Mounir
 Date de naissance : 21/06/1961
 Adresse : 81, Rue Mousa
 Tél : 0661344394 Total des frais engagés : 1181,800 Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 27/10/23
 Nom et prénom du malade : ELZAKI Mounir Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Maladies respiratoires + Diabète
 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 : Casablanca Le : 27/10/23
 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
27/10/23		✓		

Dr. Nouredine
Médecin Généraliste
Agrégé Permis Conduire
11, Rue bnou Nails Maarif - Casablanca
Tél: 05 22 26 91 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/11/23

1181.70 DH

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

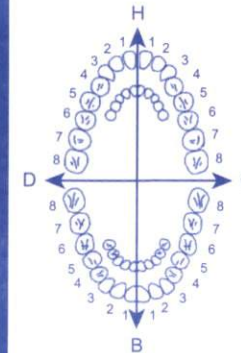
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

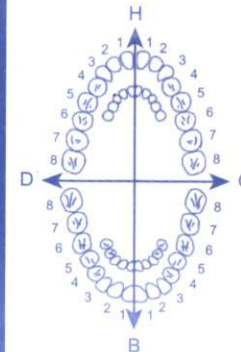
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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. HORMAT Nouredine

Médecine Générale

Echographie Générale

Médecin Agrée pour Permis de Conduire

51, Rue Ibnou Nafiss Angle (ex Jura et Faucilles)

Maârif - CASABLANCA

Tél : 05 22 25 81 82

الدكتور حرमत نور الدين

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب مقبول لرخصة السياقة

51، زنقة ابن النفيس

المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 81 82

Casablanca, le : 27/11/23 : الدار البيضاء في :

822811 dunc
189.50x2
foraol vo (2)

45.30

Ventilateurs

34.00x18

Ale 82 (25)

97.60

Civastus

134.50

Furuk 226 (100)

PHARMACIE DES ENFANTS
Dr. BOUJIDA Nadia
34, Rue Ibnou Nafiss - Bourgogne
Tél: 0522 20 80 44 - Casablanca

35.70x3

Alfeg 0,5 (24)
1 me

56.60x2

Stilnox 10

118.50x2

Dex re

1181.70

044

31

Dr. HORMAT Nouredine
Medicine Généraliste
Maroc Aggrégé Permis Conduire
1, Rue Brou Nafis Maarif - Casablanca
05 22 25 81 82

PHARMACIE DES ENFANTS
Dr. BOULET Nadia
34, Rue Ibrahim Elmhiri - Bourgogne
31 - 05 22 20 90 44 - Casablanca

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
LOT : 22E007
PER: 04/2027
6 118000 061465

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
LOT : 22E001
PER: 01/2026
6 118000 061465

ملغ 850

أدرو[®]
ميتفورمين

• مضاد للسكري

LABORATOIRES
PHARMAS
صناعات دوائية

فرصا ملبسا
عن طريق الفم

60

LOT : 8758
UT. AV : 04-24
P.P.V : 34 DH 00

ملغ 850

أدرو[®]
ميتفورمين

• مضاد للسكري

LABORATOIRES
PHARMAS
صناعات دوائية

فرصا ملبسا
عن طريق الفم

60

LOT : 8758
UT. AV : 04-24
P.P.V : 34 DH 00

ملغ 850

أدو[®]
ميتفورمين

• مضاد للسكري

LABORATOIRES
PHARMAS
صناعات دوائية

فرصا ملبسا
عن طريق الفم

60

LOT : 8758
UT. AV : 04-24
P.P.V : 34 DH 00

فوسيدين[®] 250 مغ
فوسيدات الصوديوم
10 أقراص مغلفة

Fucidine[®] 250 mg, comprimé pelliculé
فوسيدين[®] 250 مغ، قرص مغلف

Titulaire de l'AMM au Maroc : POLYMEDIC

Quartier Arsalane-Rue Amyot d'inville

CASABLANCA-MAROC

FUCIDINE[®] 250 mg

Comprimé pelliculé

Boîte de 10 comprimés



6 118001 200511

PPV . 134 DH 50



CIVASTINE® 20 mg
Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



mg

20

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

CIVASTINE®

Simvastatine

bottu_{1/1}

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebbia - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 97DH60
PER: 10/24
LOT: L3578-2



Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



LOT 223840 1
EXP 11 2025
PPV 35.70

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS	

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



LOT 223840 1
EXP 11 2025
PPV 35.70

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS	

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



LOT 223840 1
EXP 11 2025
PPV 35.70

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS	

200

Inhalateur

foracort

الاستنشاق (البخاخ) الميثونية
(bouffées) restantes
Maintenez, suivez le nombre de doses



مؤشر الجرعة

Indicateur de dose

120 جرعة مقننة

فورموتيرول فومارات ثنائي
الهيدرات و بوديزونيد 200/6 مكغ

فوراكورت

جهاز للاستنشاق

200



مؤشر الجرعة

Cipla Maroc



GTIN 18901117248882
LOT 1830452
EXP 01/2025
S/N 93498633899363
PPV : 189 DH 50

200

Inhalateur

foracort

مهم: (التهابات) الميثوية
(bougées) restantes
Maintenez, suivez le nombre de doses



مؤشر الجرعة

Indicateur de dose

120 جرعة مقننة

فورموتيرول فومارات ثنائي
الهيدرات و بوديزونيد 200/6 مكغ

فوراكورت

جهاز للإستنشاق

200



مؤشر الجرعة

Cipla Maroc



GTIN 1890111724882
LOT 1830452
EXP 01/2025
S/N 93498633899363
PPV : 189 DH 50

فلاجيل

28



20 ملغ

أوميترازول

إكسور®

®

IXOR® 20 mg 28 comprimés effervescents

PPV 118DH50

EXP 12/2024

LOT 20019 6

فانق

28



20 مله

أوميترازول

إكسور®

®

IXOR® 20 mg 28 comprimés effervescents

PPV 118DH50

EXP 12/2024

LOT 20019 6



Ventoline

SALBUTAMOL

100
microgrammes/
dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
200 DOSES

Lot

EH6T

EXP

09 2024

PPV

45,30 DH