

# 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 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 une fois par an.

## 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.

W21-834615

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7388 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : MAJBAR Mohamed 19182

Date de naissance : 20.05.1966

Adresse : 5, Rue Ibn Cherif el Kaddour

2 Mars - CASABLANCA

Tél : 06.66.24.5726 Total des frais engagés : 614,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DOCTEUR HAMZE ISSAM**  
Spécialiste O.R.L.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
10, Bd de la Liberté - Casablanca  
Tél : 0522 31 14 90 - Tél/Fax : 0522 30 89 85

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : MAJBAR Ned Age: .....

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

Nature de la maladie : Affection O.R.L.

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 20 / 01 / 24



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
28 DEC 2023	C2		300 dh.	DOCTEUR H. EL ISSAM Spécialiste de Médecine de Paris 30, Bd de la Liberté - Casablanca Tél : 0522 31 14 90 - Tél/Fax : 0522 30 39 95

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

28-12-23 314,10

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

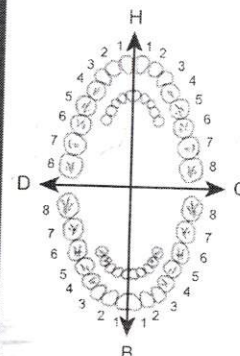
Montant des  
Honoraires

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANT  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

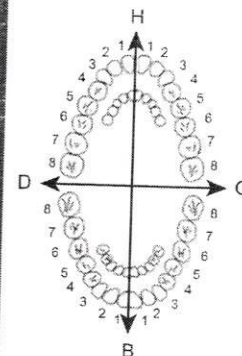
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANT  
DES SOINS

DATE DE  
LE DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Montant des  
Honoraires

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur ISSAM HAMZÉ

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Paris

Spécialiste Maladies et chirurgie  
Nez - Gorge - Oreilles

10 ( ex - 182) Bd de la Liberté  
CASABLANCA

Tél. { Cab. 05.22.31.14.90  
05.22.30.39.85  
Dom. 05.22.91.65.16 }

# الدكتور عصام حمزي

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأنف - الأذن - الحنجرة

10 (182 سابقا) شارع الحرية

الدار البيضاء

05.22.31.14.90

العيادة

05.22.30.39.85

05.22.91.65.16

الهاتف

المنزل

Casablanca, le 28 DEC 2023

الدار البيضاء في

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Tavanic 500mg, cp pel b7  
P.P.V. : 205,00 DH  
6 118001 080830

Hajbar Ned

TAVANIC 7cp

205,00

Cotipred 20mg/1cp

40,00

3cp eff / après le petit déjeuner 7j/7

Doc - VOTI 1cp

1cs

Physiomer hypertonique

2/1

2 pulv, nasals

Diprostone

1inj 1/7

3/1

PHARMACIE LE GALIEU  
Dr. MOHAMMED HATIM AMRANI  
77, Rue de Rome - Casablanca  
Tél.: 05 22 80 67 87 / 67  
INPE 05 22 80 67 87 / 67

PHARMACIE LE GALIEU  
Dr. MOHAMMED HATIM AMRANI  
77, Rue de Rome - Casablanca  
Tél.: 05 22 80 67 87 / 67  
INPE 05 22 80 67 87 / 67

314,00

DOCTEUR ISSAM HAMZÉ  
Spécialiste O.R.L.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
10 Bd de la Liberté - Casablanca  
Tél : 0522 31 14 90 - T4/Fax : 0522 30 39 85



20 comprimés  
effervescent  
séables

20 mg

(métsulfobenzate sodique)

prednisolone

otipred®

وتبرد®

برمستزلون  
(ميتاسلفوبنزوات صوديوم)

20 ملغ

20 قرصا فوارا  
قابلة للكسر



#### Formule :

Prednisolone ..... 20 mg (sous forme  
de métsulfobenzate sodique)

Excipients ..... q.s.p. 1 comprimé  
effervescent séable

Ce conditionnement contient au total  
quatre cents milligrammes de  
prednisolone (sous forme de  
métsulfobenzate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications,  
contre indications, excipients à effet  
notoire : voir notice

PPV : 40DH00

PER : 09/26

LOT : M3023

b bottu s.a.  
62, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casablanca  
S.Bachouch - Pharmacien Responsable

100165

05/14

# DociVox

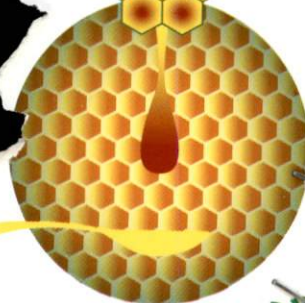
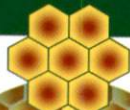
Sirop naturel  
sans conservateur

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS  
ET DE PLANTES

(THYM-MAUVE-MELEZE)

Goût miel - menthe

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles



200 ml

eva

Un léger dépôt, du  
peut se produire mal  
produit.

LOT: 230513  
M. LIP 06/2026  
03.0514



6

Lab