

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.



Déclaration de Maladie

M23-0027165

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2693 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TAZI NADIA
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 066155657 Total des frais engagés : 167,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba
 Médecine générale - Diabétologie
 Permis de Conduire
 Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa
 Tel : 05 22 37 16 61
 Date de consultation : 24/01/2024
 Nom et prénom du malade : TAZI NADIA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabétique + gentte + HTA
 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 24/01/2024
 Signature de l'adhérent(e) : Nadia

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

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
24/11/2024	Médecine générale - Diabétologie Permis de Conduire Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa Tel : 05 22 37 16 61		gratuit	Dr. BENBOUKER KAZMANE Adiba Médecine générale - Diabétologie Permis de Conduire Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa Tel : 05 22 37 16 61

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

24/11/2024 16770

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

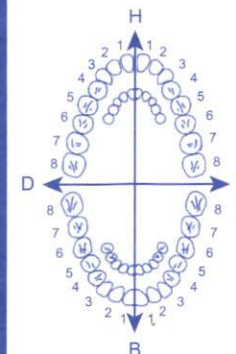
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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	G
00000000	00000000
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. Benboubker Kazmane Adiba

MEDECINE GENERALE

Echographie
Expert Assermentée



الدكتورة بنوبكر قزمان أديبة

الطب العام

الايكوغرافي
خبيرة لدى المحاكم

Casablanca, le 24/04/2024

M. TAZI MADIA

1) glucofrage 1000

1 v 3x / J

2) glucofrage 500mg

3) fludea 2 v 3x / J n° 2

4) colchicine n° 2

1 v 3x / J

13.40 x 2

61.50

5) Robic 15 mg

1 v / J

6) Fucidine pomade n° 2
2 applications

167.70

dur 3 mois

Pharmacie l'Enthousiasme
48, Avenue l'Enthousiasme
Tél: 022.86.18.24 Fax: 022.86.01.75

فوسيدين 2%
مرهم
39.70

Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba
Médecine générale - Diabétologie
Permis de Conduire
Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa
Tel: 05 22 37 16 61

Jamila 5 - Rue 145 N°110 Cité Djemaa - Casablanca - Tél : 05 22 37 16 61

جميلة 5 زنقة 145 رقم 110 قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 37 16 61

Fucidine® 2% pommade

Tube de 15 g



6 118000 120575

Ne pas avaler - Respecter les doses prescrites
عدم البلع - احترام الجرعات الموصوفة

Pas de précautions particulières de conservation.

Liste I

Uniquement sur ordonnance médicale
بناء على وصفة طبية فقط

فوسيدين® 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

39,70

LEO

Fabrique par POLYMÉDIC sous licence LEO Pharma
Rue Amyot d'Inville, Quartier Arsalane
Casablanca - Maroc
Dr. T. BELABDA : Pharmacien Responsable
AMM N°42 DMP/21/GCI



Fucidine® 2% pommade
Fusidate de sodium

Tube de 15 g

فوسيدلين® 2% مرهم
أنبوب من 15 غ
فوسيدات الصوديوم

Composition

Fusidate de sodium	Centesimalle	Par tube
Excipients à effet notoire : alcool cetylrique et lanoline (contient du butyrylhydroxytoluène)	2 g	300 mg
Autres excipients : vaseline officinale (contient du tout- α -tocophérol), paraffine liquide (contient du tout- α -tocophérol)	100 g	15 g

Voie cutanée

Ne pas laisser à la portée des enfants
Lire attentivement la notice avant emploi

التركيب

التركيب	النسبة	الكمية
300 ملغ	2 غ	
15 غ	100 غ	

هو محلول الصوديوم
المكونات ذات تأثير معقد كحول سكري، إيثانول (أحادي عتي
مبيدات الفطريات) (أحادي عتي (أحادي عتي (أحادي عتي (أحادي عتي
المكونات الأخرى: (أحادي عتي (أحادي عتي (أحادي عتي (أحادي عتي
بالألف سائل (أحادي عتي (أحادي عتي (أحادي عتي (أحادي عتي
في الجلد
لا تتركه يستعمل الأطفال
يطلب من ذوي الخبرة استعماله بحرص

كولشييسين 1 ملغ

أوبوكالسيوم
كولشييسين

عن طريق الفم

13, 40

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



20 قرصا قابل كسر

13, 40

PPV: 61DH50
PER: 07/26
LOT: M2395-2



Mobic®
Meloxicam

15 mg

Uniquement sur ordonnance

14 comprimés sécables

Voie orale

82, Allée des Cassegrains - Ain Sebaa - Casablanca
Fabriqué par BOITT s.a.
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

6



**Boehringer
Ingelheim**

à conser