

# 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

- 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.

W21-836537

198

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

193671  
2454

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : .....

Actif

Pensionné(e)

Autre : .....

Nom & Prénom : KENFADOU, Abdellah

Date de naissance : 16.02.53

Adresse : 33, maisonnet Lilia bouch dan Bouazzza

Tél. : 0608896206 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Mouna KENFADOU  
Gynécologue Ob-Gyn  
Panorama Blv Abou Bakr El Kaci,  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 0522 97 57 07 / 0522 97 57 08  
091269175

Dr Mouna KENFADOU  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama Blv Abou Bakr El Kaci,  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 0522 97 57 07 / 0522 97 57 08  
091269175

Date de consultation : 10/01/24

Nom et prénom du malade : Kenfadou, Abdellah Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA / HTA principale

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 : 20/01/24

Signature de l'adhérent(e) : .....

### RELEVE 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
AS 01/24	Q	G		Dr. Mouna KENFAOU Gynécologue Obs/Gynéco Panorama Bld Abu Baker El Sid Maaroof - Casablanca 11 Appartement 10269175

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LOCEAN PHARMACEUTIQUE Route d'Almouzine Casablanca Tél: 05 22 29 08 29 09360 10 32900	10/01/24	799,70

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

Signature de tous

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>
					<input type="text"/>

**DR MOUNA KENFAOUI SALIHY**

**Spécialiste en gynécologie  
obstétrique et fertilité**

**Diplômée de la faculté de médecine  
de Casablanca**

**Ancienne interne des hôpitaux à Paris**



**الدكتورة منى كنفاوي الصالحي**

**اختصاصية في أمراض النساء والتوليد**

**و المساعدة الطبية على الإنجاب**

**خريجة كلية الطب و الصيدلية بالدار البيضاء**

**طبية داخلية سابقا بمستشفيات باريس**

**Dr. Mouna KENFAOUI  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama Blv Abou Bakr El Kadi  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 0522 97 51 07 / 0522  
09 12 09 17 5**

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair khou al souam roches  
noires casablanca

**ATACAND**

8 mg  
Bte de 30  
139/6 DMP/21NRO P.P.V: 127,70 DH  
6 118001 020539

12/10/1124

Kentani Abellah

127,70 x 2

11 ATACAND 8 mg CP

14/15 (2 mois)

79,70 x 2

21 Azid 500 mg CP

14/15 (6 mois)

40,00

31 Effipred 20mg CP

3CP/17 (3J)

10,60

41 Dolastop 100mg CP

14P x 3 J

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair khou al souam roches

noires casablanca

**ATACAND**

8 mg  
Bte de 30  
139/6 DMP/21NRO P.P.V: 127,70 DH  
6 118001 020539

**PHARMA AL-IZ-ZARDINS  
DE L'OCEAN BAY Sari Au  
Route d'Azemmour Km 15  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05 22 29 08 29  
RC : 399369 - T.P : 32960411**

**EFFIPRED® 20 mg**

PPU 400DH00  
EXP 01/2026  
LOT 2N015 15

**Dr. Mouna KENFAOUI  
Gynécologue Ob  
Panorama Blv Abou Bakr El Kadi  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 0522 97 51 07 / 06 09 12 09 17 50**

0631677970

0522975707

docteur.kenfaoui@gmail.com

PANORAMA BOULEVARD ABOU BAKR EL KADIRI  
IMM 11 ETAGE 1 APPT 1 SIDI MAAROUF CASABLANCA

بانوراما شارع ابو بكر القادرى عمارة 11 الطابق 1 الشقة 1

سيدي معروف - الدار البيضاء

51 Zineskin 45 mg

40,90

1cp/1T

(20T)

CO

61 Curtec 10mg

1cp/1T

(1mois)

88,00

71 Alprez 0,5 mg

35,70

1cp/1T (1mois)



71 Bintine + 50mg.

99,00

1cp + 21T (15T)

129,30

Dr. Mouna KENFAOUI  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama Blv Abov Bakr El Kébir  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 0522 97 57 07 / 0631 67 79 79  
091269175



Dr. Mouna KENFAOUI  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama Blv Abov Bakr El Kébir  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 0522 97 57 07 / 0631 67 79 79  
091269175

ST. ANNE LES JARDINS  
DE L'OCEAN BAY SIDI AU  
Route d'Azemmour Km 15  
Dar Bouazza Casablanca  
Tél: 0522 4008 29  
Fax: 30936023 P: 32060411

**1000mg**

# Dolostop®

Paracétamol

8 comprimés

**Dolostop®**  
Paracétamol

**1000mg**

Voie orale

**8**  
comprimés  
Voie orale

Douleurs et fièvre

**Adulte**

LOT : 6593  
PER : 07 - 26  
P.P.V : 10 DH 60

**PHARMAT5**

# AZIX®

Azithromycine

PPV: 79DH70

PER: 09/26

LOT: M3092

3 Comprimés  
sécables

500 mg

Voie orale

b

bottu s.a.  
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 45 DMP/21/NRQ

## COMPOSITION :

Azithromycine ..... 500 mg  
Excipients ..... q.s.p 1 comprimé

idemco

# AZIX®

Azithromycine

PPV: 79DH70

PER: 09/26

LOT: M3092

3 Comprimés  
sécables

500 mg

Voie orale

b

bottu s.a.  
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

AMM N° 45 DMP/21/NRQ

## COMPOSITION :

Azithromycine ..... 500 mg  
Excipients ..... q.s.p 1 comprimé

idemco

سوطيمما  
Sothemma

0,5 mg

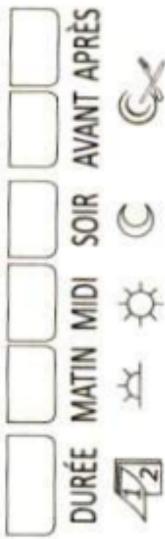
28 Comprimés sécables  
Voie orale



# Alpraz<sup>®</sup> Alprazolam



LOT 230957 1  
EXP 03 2026  
PPV 35.70



# Biotinax®

Comprimés

500 mg

Confort respiratoire

30 comprimés

Voie orale

**Thérapharm**  
LABORATOIRES

Lot :

210965

A consommer de  
préférence avant le :

01/2025

PPC : 99,50 DH

20 לנטן ג'ז



ジン 45

(ジンスキン)

ゼニスキン®

ZINASKIN® 45 mg

PPU 40DH90

EXP 07/2026

LOT 10058 73

20 comprimés effervescents

جغرافیا

عن طريق الفهم



10

قرصا قابلا ناسبر 30

**بُوْتِي** فـ ٤  
٨٢، مدرِّ الكازار بارِيناس - عين السبع - الدار البيضاء  
عن. المشوش - صيدلاني مصادر

**Curtec® 10 mg**

GEMMAZIO

30 comprimés sécables

卷之三

10

10

187

6 11800004187

110

104

1

卷之三

1000 BIBLIOGRAPHIES

LES USES PRÉSCRITES

Voie orale



18x45x97

PPV: 88DH00

PER:12/25

LOT:L4179-2

10 of 10

bott U S.A.

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable