

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21-0030905

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FERIATI ABDELPHADI

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : 67 Mahbouba 33 Mohammadia

Tél. : 0661 1492 94 Total des frais engagés : 819,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. MOUHSSINE LAHLOU MIRAI
Expert Assermenté
Omnipraticien
Diplômé en Diabétologie
16, Imm. 37 Appt. N° 3 ABK - M'Hamid 9
Tél. 05 24 01 00 46 / 06 61 71 27 79
INP: 0713 84 550

Date de consultation : 10/11/2023

Nom et prénom du malade : Feriaty Abdelphadi Age : 69

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

Nature de la maladie : Diabète

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 : 10/11/2023 Le : 10/11/2023

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
10 NOV 2023		9	150,00	Dr. Mouhssine LAHOUARI Expert Assurancier Diplôme en Diabétologie Imm: 37 Appt. N° 3 ABK - M'Hamed Tel: 05 24 61 00 46 / 06 61 71 27 79 INP: 07 11 84 550

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Cypres N° 127, Lq Mabrouka Marrakech Tél : 05 24 43 02 03	10/11/2023	664,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

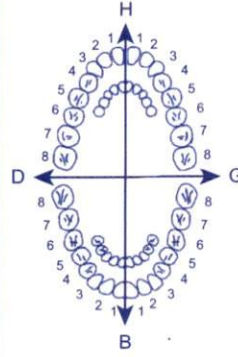
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

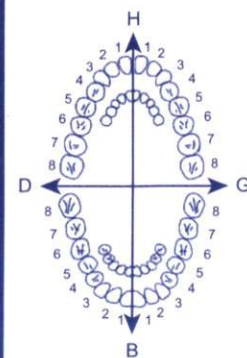
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
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

Docteur Mouhssine LAHLOU MIMI

Médecine Générale

- Ancien Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires
- Médecin expert auprès des tribunaux
- Diplôme universitaire en Diabétologie (FRANCE)
- Docteur en médecine de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme des Etudes supérieures en maladies sexuellement Transmissibles
- Diplôme universitaire en Echographie Générale
- Suivie de grossesse - ECG - Alhijama
- Examen médical du Permis de conduire

INP : 07 11 84 550

الدكتور محسن لحو ميمي

الطب العام

- طبيب عسكري سابق بالمستشفيات العسكرية
- خبير محلف لدى المحاكم
- طبيب مجاز في تخصص داء السكري بفرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم الدراسات العليا في تخصص الامراض المنقطة جنسيا
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي
- تتبع النساء الحوامل - تخطيط القلب - الحجامة
- الفحص الطبي لرخصة السياقة

Marrakech, le :

Nom :

Prénom :

Lot :

A consommer de
préférence avant le :

220867
11/2025

PPC : 89,50 DH



Dr. Mouhssine LAHLOU MIMI
Expert - Essarment
Généraliste - Diabétologie
M. Hamid 9
Tél : 05 24 01 00 46 - GSM : 06 61 71 27 79

بلوك 16، عمارة 37، شقة 9، مراكش (أمام BMCE bank)

Bloc 16, Imm 37, Appt N°3 Abraj El Koutoubia, M. Hamid 9 - Marrakech (En face BMCE Bank)

Tél : 05 24 01 00 46 - GSM : 06 61 71 27 79

Pharmacie les Cyprès
N° 127, Lot Mabrouka
Marrakech
Tél : 05 24 43 02 03

Facture

0003326

M:

FERIANI ABDELHAM

Quantité	Désignation	P.Unit	P. Total
3	STILNAX 10mg	56,60	169,80
1	CURAGY L 13	29,10	29,10
2	RECTOLAX	79,10	158,10
1	MOZAL 10mg	99,00	99,00
2	HEPARANT	73,80	147,60
AMTHTY RAJOURNE DE :			664,50
Six Cent soixante quatre M et 50 CTH			
10/11/2023			
Pharmacie les Cyprès N° 127, Lot Mabrouka Marrakech Tél : 05 24 43 02 03			

حقن شرجية
مكونة من مركب سكري نباتي

رَكْتُ أَكْسْ[®]



حقنة شرجية

للکبار

محلول عن طريق الشرج

عن طريق الشرج
لا يبلع

6 حقن شرجية من 9 غ

DISPOSITIF MÉDICAL CE

Thérapharm
LABORATOIRES

Pharmalife
RESEARCH

LOT

230496



2026/06

PPC : 79,50 DH

حقن شرجية
مكونة من مركب سكري نباتي

رَكْتُ أَكْسْ[®]



حقنة شرجية

للکبار

محلول عن طريق الشرج

عن طريق الشرج
لا يبلع

6 حقن شرجية من 9 غ

DISPOSITIF MÉDICAL CE

Thérapharm
LABORATOIRES

Pharmalife
RESEARCH

LOT

230496



2026/06

PPC : 79,50 DH



8 051128 634419

PPC : 89,50DH

Thérapharm
LABORATOIRES

VOIE RECTALE
Ne pas avaler

DISPOSITIF MÉDICAL CE

6 MICROLAVEMENTS de 9g

Flacon unidose



ADULTES
Solution rectale

Rectolax[®]



HEPANAT®

N° d'enregistrement : 40 comprimés

40 comprimés



ESNAPHARM
Laboratoire

HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

40 comprimés



هيپانات

40 قرص

73,80 DH

A consommer de
préférence avant fin :

Lot n°

05/2026

Z143B

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl



Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid

Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



HEPANAT®

N° d'enregistrement : 40 comprimés

40 comprimés



ESNAPHARM
Laboratoire

HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

40 comprimés



هيپانات

40 قرص

73,80 DH

A consommer de
préférence avant fin :

Lot n°

05/2026

Z143B

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl



Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid

Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



AMM N° 33/21/NT/ DMP/VHA/18/

MOZAL 20mg 28 gélules



LOT 221878
EXP 08/2025
PPV 99.00DH



LOT : 22E004
PER.: 05 2026

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



Uniq-

جدول A (لائحة ا)

(e l)

به

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002
PER.: 04 2027

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002
PER.: 04 2027

responsable.

du fabricant :

Manbar Boul...