

# 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.

## 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° P19-0033363

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2913 Société : 200672  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : CHA. d. d. Lygman  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : 06 03 73 9993 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/08/1958  
 Nom et prénom du malade : HARROU, NAJMA Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Névrémie nerveuse - Branchite aiguë - Gonorrhée  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Hypertension artérielle - Mielose Lumbaire  
 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 : ..... Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) :





وصفة الدواء  
Ordonnance

Casa le : 29.02.24 : البيضاء في

Nom : Kou Naima HARROU : الإسم

64,50 x2

1- BIOVANIC cp. 500mg

حبّة وسط الغداء، مدة عشرة أيام

68,00

2- APIMAX D (sirop)

صباحا  
زواك  
مساء  
→ حبّة وسط الأكل

44,70

3- DASEN (cp.)

صباحا  
زواك  
مساء  
→ حبّة وسط الأكل

77,20

4- AL-ER-2 cp 10mg

حبّة قبل الغداء، مدة شهر

66,50

5- EROXAT cp. 20mg

حبّة أثناء النوم، مدة 3 أشهر

PHARMACIE BOULEVARD DOHA  
89 Bis Rue 2 Lot, Mehdiya Ain Chok  
Casablanca - Tél: 05 22 50 15 30

PHARMACIE BOULEVARD DOHA  
89 Bis Rue 2 Lot, Mehdiya Ain Chok  
Casablanca - Tél: 05 22 50 15 30

179,50x2  
159,50  
6-

CARTIGEN protect géol. 1

كسبولة وسط الخطوط، 2021 = 3 (نفس)



PHARMACIE BOULEVARD DOHA  
Casablanca - Tél: 05 22 50 15 30

PHARMACIE BOULEVARD DOHA  
Casablanca - Tél: 05 22 50 15 30

# بيوقانيل

ليفوفلو كساسين

LOT: M1239  
PER: 12/2025  
PPV: 64,50DH

مضاد حيوي

Docteur Abdelmalek AKIL  
Specialiste en Médecine Interne  
Hay Inara 1, Rue 12, 1112 Ain Chock  
Casablanca - 05 22 50 84 43

T = 1036,90

LOT : 231821  
EXP : 12/2026  
PPV : 77,20DH

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 66,50 DH  
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 66,50 DH  
6 118001 140237

**DEROXAT**  
Paroxétine  
Comprimé pelliculé sécable 20 mg

# Cartigen® Protect

CARTIGEN PROTECT géol. B30  
PPC : 179,50 DH  
Us exp: 07/2026 Lot: 335305  
MEDI PRO PHARMA

CARTIGEN PROTECT géol. B30  
PPC : 179,50 DH  
Us exp: 07/2026 Lot: 335305  
MEDI PRO PHARMA

# بيوقانيل

ليفوفلو كساسين

PER: 03/2025  
PPV: 64,50 DH

مضاد حيوي

LOT: 24CA0010  
EXP: JAN 2026  
P.P.C: 68,00 DHS

LOT : 231514  
EXP : 11/2026  
PPV : 99,00DH

LOT : 231514  
EXP : 11/2026  
PPV : 99,00DH

LOT : 231514  
EXP : 11/2026  
PPV : 99,00DH

Docteur Abdelmalek Akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél.: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

وصفة الجواء  
Ordonnance

صيدلية نشارع الدوحة  
PHARMACIE BOULEVARD DOHA  
89 Bis Rue 2 Lot. Mehdia Ain Chok  
Casablanca - Tél: 05 22 50 15 30

Casa le : 07.03.24

Nom :

Mme Naïma HARRON

البيضاء في :

الإسم :

99,0 x 3

1 - COSTAL (cf 200mg ou 100mg)

DOHA (ARM)

3 (سبتي)

حبّة وسط المساء

20,9

2 - DOLIGRIPPE (sachets)

كيس مرتان في اليوم

وسط المساء

مدة أربعة أيام

26,50

3 - METIBRONCH (syr)

ملعقة كبيرة مرتان في اليوم

وسط المساء

55,40

4 - SURGAM (cf 200mg)

حبّة بعد الأكل

مدة خمسة أيام

39,20

5 - KALEST (cf 200mg)

كبسولة قبل النوم

مدة (سبوتين)

Docteur Abdelmalek AKIL  
Spécialiste en Médecine Interne  
89 Bis Rue 2 Lot. N°12 Ain Chok  
Casablanca - Tél: 05 22 50 84 43

MEDIBRONC  
CARBOCISTÉINE  
SIROP EN FLACON

26,50

26,50

SURGAM 200MG  
CP SEC B20  
LOT: 23E005  
PER: 02/2026

P.P.V: 55DH40  
6 118000 060857

PPV:20DH00  
PER:11/26  
LOT:M3785

LOT 231442  
EXP 05/2026  
PPV 39,20 DH

# دازين<sup>®</sup> 10000 و.ع سرايبتاز



40 Comprimés enrobés gastro-résistants

*Serrapeptase*

DASEN<sup>®</sup> 10 000 UI



Médicament autorisé N° :  
45/21/NRQd/DMP/VHA/18

40 قرصا ملبسا  
مقاوم لحموضة المعدة

عن طريق الفم



مختبرات سينمديك

22 - 23  
زقفة زبير بن العوام  
الصخور السوداء - الدار البيضاء

PPV : 47.80 DH  
EXP : 10/25  
Lot N° : L1237