

# 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 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 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.

W21-836529

202729

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2454

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KENFAOUI Abdellah

Date de naissance : 14.12.53

Adresse :

88, Lilia Beach, Sidi Barazza

Tél. : 0608 89 6208

Total des frais engagés : ... Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/03/24

Nom et prénom du malade : Kenfaoui Abdellah Age : ...

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA chronique

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

Signature : ...

15/03/24

#### **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
15/03/2014		8	€	
				Dr. Mouna KENFAOUI Gynécologue Obstétricienne Palmera Bld Abou Bakr El Kadiri Imr. Sidi Maarouf - Casablanca Tél: 0527 975787 / 0631 67791

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/2/11	692,10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

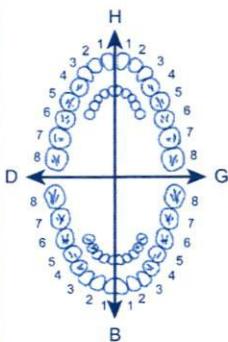
### **Important :**

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



#### **(Création, remont, adjonction)**

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**



15/03/2014.

S.V

Mr Abdellah Kerkenn

269.1x2

11 Dexilant cp 60mg

94. ~

18/15

(26site)

2/ Oest long cp.

24.50

18/15

(4.25site)

3) Nausehium simp

20.60

16am x3 (S.V)

4 Domperidom 10mg

18/15

(18site)

CLINIQUE ALIEZ - 100 route de l'Océan  
ROUTE DE L'ATLANTIQUE - DABO  
Dar Bouazza - Casablanca - Maroc  
Tél : 0529 22 29 08 - 0529 66 04 11  
RC : 399361

Dr. Mouna KENFAOUI  
Gynécologue Obstétricienne  
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Imm 11 Appi  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél : 0529 22 29 07 - 0631 67 79 70  
0529 22 29 05

10,30 S.V  
51 Doli prue 1000mp.

180x315  
F=692,40

PHARMACIE DE L'OCEAN  
Route d'Antibes  
Dar Bouazza  
Tel: 05 22 29 06 12  
RC : 399369

Dr. Mouna KENFADUI  
Gynécologue Obstétricienne  
Panorama Blv Abou Bakr El Hacemi Iann II A, 10  
Sidi Madrouf - Casablanca  
Tél: 0522 91 57 05 / 0631 67 79 70  
0912 9175

5 mg/ml flacon  
PHARMAX 5  
LABORATOIRES

Viale orale  
Suspension buvable  
Flacon de 200 ml



1 mg/ml

Dompéridone

Nauselium®



LOT : 5892  
PER : 07 - 25  
P.P.V : 24 DH 50

Nauselium®  
Dompéridone

Flacon de 200 ml

1 mg/ml

LOT: M3318

PER: 09/26

PPV: 100H30

45x18x97

20 Comprimés sécables

# DOULEURS & FIEVRE

Dès 27 kg

**Doliprane®**  
Paracétamol  
500 mg

**VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**

Voie orale.

Avaler les comprimés avec un grand verre d'eau.

POSOLOGIE : Lire attentivement la notice.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

• بحفظ بعيدا عن متناول و مرمي الأطفال.

طريقة الاستعمال :

عن طريق الفم

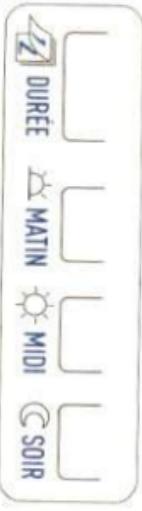
b ٤٢. Allee des Chênes - An-Sabla - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

للاشربة بالماء.

أولاً الشربة بالماء.

AMM N° 107/17 DMP/21/NRQ

LOT 220195  
EXP 09/2024  
PPV 99.00DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

  
**COOPER**  
PHARMA

**OEDES®**  
oméprazole



**20 mg**  
Voie orale

# DOMPELIUM® | 10 mg

Dompéridone



Adultes et adolescents  
De plus de 12 ans et plus de 35 kg



20

Comprimés pelliculés | Voie orale

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique



LOT : 5435  
PER : 12 - 25  
P.P.V : 20 DH 60



PHARMED  
LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE

اقرأ النشرة بتأني قبل الإستعمال  
لا يترك هذا الدواء في متناول ومرأى الأطفال

LISTE II : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Respecter les doses prescrites  
احترم المقادير المعينة

# Dexilant

## Dexlansoprazole

60 mg

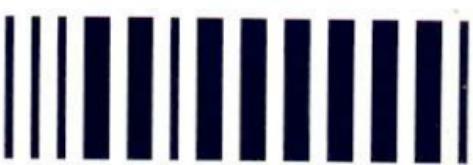
Pour usage oral



28 Gélules à libération modifiée

R269.00

LOT NO : 354195  
DATE EXP : 10/2026  
NPI : 281



# Dexilant

## Dexlansoprazole

60 mg

Pour usage oral



28 Gélules à libération modifiée

H269.00

LOT NO : 354195  
DATE EXP : 10/2026  
PPN : 287 DR0

