

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

146310

8343

RAM

Actif Pensionné(e) Autre:

ZAMANI Mohammed

Date de naissance : 01/01/45

Adresse : 252, Bd Ghandhi Resid. Nadima
Casablanca

Tél. : 06 61 18 36 41

Total des frais engagés : 896,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Farid TADLAOUI
Nutrition - Diététique - Obésité
221, Bd Zerkouni-Casablanca
Tél: 022 94.13.99 / 061 32.99.66

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Djeudji Bteea Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 :

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
20/01/2023		1	200,00	Dr. Farid ADL 221, Bd. Zerktouni - Casablanca Tél: 022 94.1.05 / 052 32.99.00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
HARMONIE CASA S.A.R.L.A.U Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 08 06	23/01/2023	696,00.
	iNPE	092047489

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	

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		35533411		11433553
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Farid TADLAOUI

الدكتور فريد التحلاوي

Médecine Générale - Echographie

الطب العام

Nutrition - Diététique - Obésité

Diplômé de l'Université Pierre et Marie Curie Paris VI

الدورة الخامسة نظام التغذية

ta manc. 31

Casablanca le : 20/01/2023

X Hotel lot (S.V) (03)
Up for 3mee
13

267,00 + 3

696.50

Dr.Farid TADLAOUI
Médecine Générale
Nutrition - Diététique
221, Bd Z...

TADLAOU
Médecine Générale
Nutrition - Diététique - Obésité
221, Bd Zerktouni - Casablanca
Tél: 0322 94 13 39 / 0661 32 99 66

PHARMACIE OULMES CSA
S.A.R.L.A.U.
Angle Bd Ghazi et Yacoub
EI Mansour - Casablanca
Tel: 0522 36 08 06

06 61 32 99 66 - 05 22 94 13 39 - شارع الزرقطوني - الهاتف : المحمول : 221

221 BOULEVARD ZERKTOUNI - CASABLANCA - Tél : 05 22 94 13 39 - GSM : 06 61 32 99 66



Xatral® LP 10 mg
alfuzosin

30 prolonged release tablets

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

التركيب:

كلورهيدرات الألفوزوسين..... 10 ملخ
سواغ بكمية كافية لقرص واحد ذي تحرير طويل الأمد
السواغ الذي له تأثير معروف: زيت الخروع المهدّج

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم
الرجاء قراءة النشرة الدوائية قبل الاستعمال
يُحفظ في حرارة لا تتحلّى 30 درجة منوبة

كزاترال® إل بي 10 ملغ

ألفوزوسين

عن طريق الفم

30 قرصاً ذي تحرير طويل الأمد

Soyez prudent

Ne pas conduire sans avoir lu la notice

Be careful

Do not drive without reading the insert

مستوى 1

LEVEL 1

حدراً

شرة قبل قيادة سيارتك



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

XATRAL LP 10MG CPR B30

PPV : 267,00 DH

6 118001 081301

6T155

Lot/Batch:

09 / 2021

Fab./Mfg.:

08 / 2024

EXP.:

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH



Xatral® LP 10 mg
alfuzosin

30 prolonged release tablets

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم
الرجاء قراءة النشرة الدوائية قبل الاستعمال
يُحفظ في حرارة لا تتحفّظ 30 درجة مئوية

التركيب:

كلورهيدرات الألفوزوسين..... 10 ملغم
سواع بكمية كافية لقرص واحد ذي تحrir طويل الأمد
السواغ الذي له تأثير معروف: زيت الخروع المهدج

كزاترال® إل بي 10 ملغ

ألفوزوسين

عن طريق الفم

30 قرصاً ذا تحrir طويل الأمد

Soyez prudent

Ne pas conduire sans avoir lu la notice

Be careful

Do not drive without reading the insert

مستوى 1

كن حذراً

اقرأ النشرة قبل قيادة سيارتك



NIVEAU 1

LEVEL 1



3 582910 009894

GT155

Lot/Batch:

09/2021

Fab./Mfg.:

08/2024

EXP:

Xatral® LP 10 mg
difuzosin

30 prolonged release tablets

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

التركيب:

كلاورهيدرات الألفوزوسين..... 10 ملغ
سواغ بكمية كافية لقرص واحد ذي تحرير طويل الأمد
السواغ الذي له تأثير معروف: زيت الخروع المهدّج

كزاترال® إل بي 10 ملغ

ألفوزوسين

عن طريق الفم

30 قرصاً ذي تحرير طويل الأمد

يُحفظ بعيداً عن نظر الأطفال ومتناولهم

الرجاء قراءة النشرة الدوائية قبل الاستعمال

يُحفظ في حرارة لا تتجاوز 30 درجة منوبة



NIVEAU 1
LEVEL 1

مستوى 1

Be careful
Do not drive without reading the insert

كن حذراً
شرة قبل قيادة سيارتك

3 582910 009894

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH

6 118001 081301

Lot/Batch: 6T058

Fab./Mfg.: 04 / 2021

EXP: 03 / 2024