

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 11362

Société : RAM

147237

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NASSER EDDINE / NASRINE

Date de naissance :

04/11/97

Adresse :

1, Rue AHMED EL BRIHI, Casablanca

Tél. : 0671292193

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INPE : 091122440

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Date de consultation : / 03 JAN 2023

Nom et prénom du malade :

NASSER EDDINE Nasrine Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Fievre grippe Bcute

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 :

Le : / /

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
05 JAN 2013	12	01	200,00	INPE: 091122440 Dr. SADIK Fouzia Médecin 104, Rue Mimouza Hay Erraha +212 05 27 36 58 91 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
67750 PHARMACIE BENSON CASSEIN 137 B Lyon	23/03/2015 23/03/2015	497.25

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	
	
	
	
	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		<p>H</p> <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>D G B</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552									
00000000	00000000									
00000000	00000000									
35533411	11433553									
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>										
<p>DATE DU DEVIS</p> <p>PPU 400H00 EXP 09/2025 10/24015 10</p>										
<p>DATE DE L'EXECUTION</p> <p>FFIPRED® 20 Mg</p>										
<p>CO DE FEBREX 6 1180 PHARMEC LOT : 3 UT.AV: 10 PPV: 21D</p>										
<p>M DES SOINS</p>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1er Etage - Beauséjour

Casablanca - Tel. : 05 22 36 58 91

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91



Casablanca, le 03 JAN 2023 الدار البيضاء ، في

Mr^{me} NASSEREDDINE NASRIN

5130 - Luchbeuil étroit au niveau de l'auriculaire (013)
2050 - Tavane et Sosies (013) (ta legos)

3710 - 1 apli, xotji aissas
Penidys (013)

2 cœs 3fis / devant

Febrex (AD) 623

1 facette 3fis / arrière

4000 - Eff. forcé long (013 decp)

2 apli, aissles flous xotji

+ Regime peu facile -

seule long (013 de 74)

5280 -

1 gell / le

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
04 Rue Mimouza Hay Errahba
22 36 58 91 Casablanca

2900 -

Docteur SADIK FOUZIA

49722 - Sp. AD)

ملع
عن طريق الفم
20



اویدز®
أوميبرازول

OEDES 20mg

14 gélules



6 118001 100071

LOT 181036
EXP 02/2021
PPV 52.80DH

14 X
capsule

حببات صامدة للعصارة المعدية في برشامات

٤ مدة صباح زوال مسماة


COOPER
PHARMA

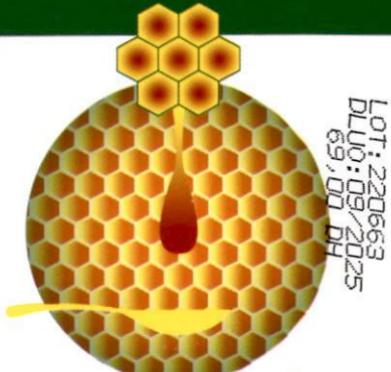
DociVox

Sirop naturel sans conservateur

**AUX EXTRAITS DE PROPOLIS
ET DE PLANTES**
(THYM-MAUVE-MELEZE)

Goût miel - menthe

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles



200 ml

Deva

DociVox

Sirop naturel sans conservateur

COMPOSITION :

Sirope de fructose, miel naturel, maltodextrine, eau purifiée, Extrait de Propolis, Extrait aqueux de plantes obtenu à partir de feuille de Thym (Thymus vulgaris), feuille de Mauve (Malva sylvestris), Extrait de Mélèze, Huile essentielle d'eucalyptus, Extrait de rocou, caramel, Menthol.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.
- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.
- Tenir hors de la portée des enfants.
- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.
- Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Un léger dépôt, dû aux caractères naturels des plantes, peut se produire mais ne nuit en rien à la qualité du produit.



Laboratoires Deva Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable
146-147, Zone Industrielle Tit Mellil - Casablanca

200 ml



lévofloxacine/levofloxacin

Voie orale/Oral use



mini-coated scored tablets

500 mg

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

Tavanic 500mg cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH



Peridis

1 mg/ml

Peridis 1mg/ml
Susp Buv F200ml
P.P.V : 37DH10
6 118000 011255

HEALTH CARE
Pierre Fabre

