

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 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° W21-801193

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 4505	Société : 165976		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ESSAÏD DARMAN			
Date de naissance : 27/02/1963			
Adresse : ALLOT OCEANO DARBOUZA			
Tél. : 0661180073	Total des frais engagés : 300,70	Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Dr. MOUFISSA OUAZZANI CHAHDI MÉDECIN GÉNÉRALISTE Lotissement Ansari N°3 RDC Dar Bouazza - Casablanca Tél. : 05.20.41.40.40			
Date de consultation : 16 MAI 2023	GSM : 0661.285.905	Age:	
Nom et prénom du malade : DARMAN LIDMAN			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Membre			
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.

Le : 01/06/2023

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
6 MAI 2013	C	150.00	INP : 0911182097 Dr. NOUFISSA OUAZZANI CHAHID MÉDECIN GÉNÉRALISTE Loyerement AFRICA RDC Dar Bouazza Casablanca Tél : 05.20.21.40.40	

EXECUTION DES ORDONNANCES SSM : 0661.285.985

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>BOUTIQUE DE LA MURAILLE KOUCH</i>	16/05/2013	1150.170

ANALYSES - RADIGRAPHIES

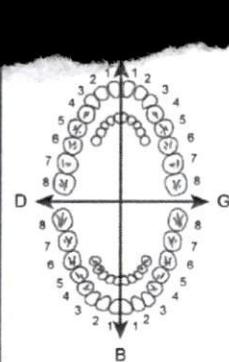
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

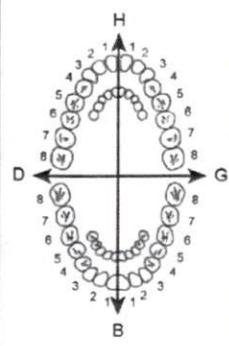
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>CENTRE D'EXAMEN DAR BOUAZZA 28, Littoral 11, B Appt N° 1 - Casablanca</i>	Mon 200 = 2000 Dh					

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	11433553
B	35533411	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Dr. Noufissa OUAZZANI CHAHDI

Médecin Généraliste

Diplômé de la faculté de médecine de monastir (TUNISIE)

الدكتورة نفيسة وزاني شاهدي

طب العام

خريجة كلية الطب بالمنستير (تونس)

Echographie

Algologue (traitement de la douleur)

Hypnose Clinique



إكографيا

علاج الألم

ORDONNANCE

Mme DARMAN UDIANA

16 MAI 2023

$$13.10 \times 2 = 106,20$$

1 - Relaxol

1 - 1 - 2

pdt 7 jours

198,00

2 - Nociceptol

dapp x 2 li pdt 10p.

99,00

3 - Relaxine

325 gel li pdt 1 mois

$$149,80 \times 5 = 749,50$$

4 - Circaffex

1 sachet li pdt 3 mois

~~11300770~~

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V : 53DH10
LOT : 23E001V
PER : 02/2026
6 118000 060833

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V : 53DH10
LOT : 23E001V
PER : 02/2026
6 118000 060833



Dr. NOUFISSA OUAZZANI CHAHDI
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
Lotissement Ansari N°3 RDC
Dar Bouazza Casablanca
Tél : 05 20 41 40 40
GSM : 0661 285 905



Lotissement Ansari N°3 RDC Dar Bouazza
Tél : (+212) 05 20 41 40 40 / (+212) 06 61 28 59 05

جزء الأنثولي رقم 3 سفلي دار بوغزة
E-mail : noufissa.ouazzani@gmail.com

CURAFLEX®

Collagène - Acide hyaluronique Sachets



6 111261 640073

Lot : VT333
A consommer de préférence avant le : 05/2025
PPC : 149,50 DH

CURAFLEX®

Collagène - Acide hyaluronique Sachets



6 111261 640073

Lot : VT333
A consommer de préférence avant le : 05/2025
PPC : 149,50 DH

CURAFLEX®

Collagène - Acide hyaluronique Sachets



6 111261 640073

Lot : VT774
A consommer de préférence avant le : 11/2025
PPC : 149,50 DH

CURAFLEX®

Collagène - Acide hyaluronique Sachets



6 111261 640073

Lot : VT333
A consommer de préférence avant le : 05/2025
PPC : 149,50 DH

CURAFLEX®

Collagène - Acide hyaluronique Sachets



6 111261 640073

Lot : VT774
A consommer de préférence avant le : 11/2025
PPC : 149,50 DH



مركز الترويض الطبيعي

Centre de Kiné Dar Bouazza

CALENDRIER DES SEANCES :

Séance 1 : 19/05/2023

Séance 2 : 22/05/2023

Séance 3 : 25/05/2023

Séance 4 : 29/05/2023

Séance 5 : 02/06/2023

Séance 6 : 05/06/2023

Séance 7 : 08/06/2023

Séance 8 : 12/06/2023

Séance 9 : 15/06/2023

Séance 10 : 19/06/2023

~~CENTRE DE KINE
DAR BOUAZZA
28, Littoral II, Dar Bouazza
Appt N° 1 - Casablanca~~



مركز الترويض الطبيعي
Centre de Kiné Dar Bouazza

Casablanca, le 19/06/2023

FACTURE N°141/2023

Pour Mme LIDIANA DARMAN

10 séances de rééducation.

Prix unitaire : 200dhs

Prix total : 2000dhs

Signature et cachet :

~~CENTRE DE KINE
DAR BOUAZZA
28, Littoral II, Dar Bouazza
Appt N° 1 - Casablanca~~



مركز الترويض الطبيعي
Centre de Kiné Dar Bouazza

Casablanca, le 16/05/2023

Devis pour Mme DARMAN LIDIANA

10 séances de rééducation

Prix unitaire : 200dhs

Prix total : 2000dhs

Signature et cachet :

CENTRE DE KINE
DAR BOUAZZA
28, Littoral II / Dar Bouazza
Appt N° 1 - Casablanca

Dr. Noufissa OUAZZANI CHAHDI

Médecin Généraliste

Diplômé de la faculté de médecine de monastir (TUNISIE)

Echographie

Algologue (traitement de la douleur)

Hypnose Clinique

الدكتورة نفيسة وزاني شاهدي

طب العام

خريجة كلية الطب بالمنستير (تونس)

إيكوغرافيا

علاج الألم



ORDONNANCE

Mr DARMAN UDANA

16 MAI 2023

10 séances de renforcement
cintre absolument
pour vertebraux + travail
sur les épaules

Dr. NOUFISSA OUAZZANI CHAHDI
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
Lottoissement Ansari N°3 RDC
Dar Bouazza Casablanca
Tél : 05.20.41.40.40
GSM : 0661.285.905