

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.

M23-013552

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2698

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUMZAI 16 Lahoucine

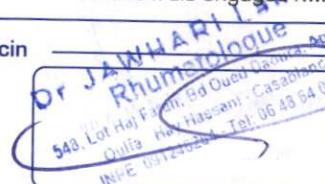
Date de naissance : 02/07/1953

Adresse : Lot Sidi Abderrahmane Rue 29 N°6

Tél. : 0633529200 Total des frais engagés : 1798,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17.06.2023

Nom et prénom du malade : Am Afidou Majat Age : 53

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rhumatologie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : Arthrose

En cas d'accident précisez les causes et circonstances : Maladie

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

Le : 21/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
17.06.2023	CS		250DH	Dr J. A. Rhumy, Oued El Gharbi, Casablanca, Maroc. Tel: 05 48 54 03 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/06/03	1548.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

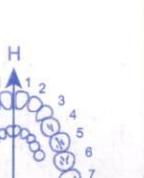
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

		MASTICATRICE		CCEFFICIENT DES TRAVAUX																					
		<table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> <td colspan="2">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	D		G		00000000		00000000		35533411		11433553				B			
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D																									
G																									
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
		B																							
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																									
<p>DATE DU DEVIS</p>																									
<p>DATE DE L'EXECUTION</p>																									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Rhumatologie Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Véritable
 - Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
 - Ostéoporose
 - Echographie Ostéo-articulaire
 - Biothérapies
 - Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم

د. الجوهرى لمياء

- أخصائية في أمراض العظام
 - المفاصل و العمود الفقري
 - أمراض الروماتيزم (باريس)
 - هشاشة العظام
 - الفحص بالصدى للمفاصل
 - العلاج بالأنواع البيولوجية
 - طبيبة سلقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى إبر

Ordonnance

Le : 17.06.2023

Pre Afrikoer Magt op Baumgaert

94.1214

1 /

Netherton 

25 mg / 1 ml

Maphar
Bd Alkimala N° 6, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim25mg/
ai b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim 25mg/
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biolim 25mg/ml
b1 mv

5 118001 181601

94,10 BH

LOT: 14222018
PER: 11/2026
PPU: 26,20 DH

2/ Acfot ~~copy~~ ^{affine} ~~size~~

48- الحاج فاتح ، شارع واد الدورة ، شقة 09 مع مصعد . الألفة الحى الحسنى - الدار البيضاء

548, Lot Haj Fatah , bd Oued Daoura , Appt 9 avec ascenseur . Oulfa Hay Hassani Casablanca

Tél : 05 22 69 40 05 / E-mail : Lamiaejawhari@hotmail.com

19.50 x 6

3/ Uvedose 100 000 UI 3



Mapha
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

6 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

6 118001 181605

1 cap has les 300

post

O2 Rev

puis 1 cap has les 300

مختبر مصطفى

Pharmacie AL MOTAHIDA
31 Rue 13 Mai, Sidi Abderrahmane
Casablanca
Tél: 022.21.63.61.03

post

1605

PPV: 88DH00
PER: 11/25
LOT: L3217

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

6 118001 181605

88
4) Carter CP

1 cp le Doct

Dr JAWHARI La...
Rhumatologue
548, Lot Haj Fatah, Bd Oued Daurara, April 09
Oulala Hay Hassan, Casablanca
INPE: 031216264 - Tel: 00 48 64 03 83

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

6 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

6 118001 181605

مختبر مصطفى
Pharmacie AL MOTAHIDA
31 Rue 13 Mai, Sidi Abderrahmane
Casablanca
Tél: 022.21.63.61.03

6 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioldim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

6 118001 181605

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH

