

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

- 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.

M22- 0026715

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **000.1011**

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **ZOUITEN MABI BA**

Date de naissance : **1936**

Adresse : **42 Rue Chak Korouf Hay Raha
Casablanca**

Tél. : **0679128983**

Total des frais engagés : **1816,70** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. MIFDAL Mattka
Médecine Générale
36, Rue Korouf Hay Raha
(Beauséjour). Casablanca
Tel : 05 22 20 45 45**

Date de consultation : **05/07/2023**

Nom et prénom du malade : **Zouiten Haliba**

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Diabète, HTA**

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 :

Le : **05/07/2023**

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
10/07/2013	C		1500 HT	DR MIFDAK Malika Médecine Générale 36, Rue Koroutal Hay Raha (Beauséjour) Casablanca Tél : 0522 36 64 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA ALI AMANIA Centre Pharmaceutique et Sanitaire Tél : 05 29 00 76	17/07/2013	1666,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

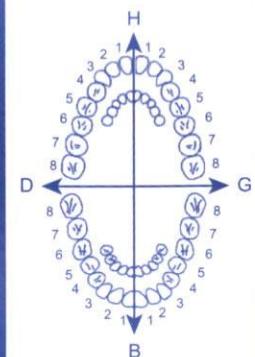
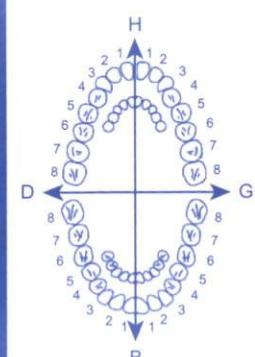
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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				Coefficient DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												
<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> 				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
B																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mifdal Malika

Médecine Générale

36, Rue El Koronfol 1er étage App.2
Hay Raha (Beausejour)
CASABLANCA
Tél.: 0522.36.64.48

الدكتورة مفضل مليكة

الطب العام

36, زنقة القرنفل حي الراحة (بوسيجور)
الطابق 1 الشقة 2 - الدار البيضاء
الهاتف: 0522.36.64.48

CASABLANCA, LE 05/07/96/23

H² Zomiten Halib

13480 x 3

- Nootropyl 800 mg
(18x21) ~~✓.S~~

84,8 x 6

- Nebilek 5 mg
(18x21) ~~✓.S~~

36,20 x 6

- Amlodipine tab 5 mg
(18x21) ~~✓.S~~

2270 x 3

- Condiosporin (18x1)

91,0 x 2

- Strical 20 mg

8800 x 3

7 Insulat mix 30
30u lati
15u sot

PHARMACIE MIFDAL
Mme. Alarme S. Mifdal
Docteur en Médecine Générale
13 Rue Annabi, Bouskoura
Casablanca Tel: 0522.36.64.48

PHARMACIE MIFDAL
Mme. Alarme S. Mifdal
Docteur en Médecine Générale
13 Rue Annabi, Bouskoura
Casablanca Tel: 0522.36.64.48
DR. MIFDAL Malika
Médecine Générale Hay Raha,
36, Rue Koronfol, Casablanca.
(Beausejour) Tel: 0522.36.64.48

1433 محرم

22 Jeu
Thursday / Jue23 Vendredi
Friday / Viernesالجمعة 28
28 الجمعة24 Samedi
Saturday / Sabadoالسبت 29
Saturday / Sabado

● 8	22 18 15	● 8	22 18 15
● 9	22 05 20 37	● 9	22 05 20 37
● 10	22 05 20 37	● 10	22 05 20 37
● 11	22 05 20 37	● 11	22 05 20 37
● 12	22 05 20 37	● 12	22 05 20 37
● 13	22 05 20 37	● 13	22 05 20 37
● 14	22 05 20 37	● 14	22 05 20 37
● 15	22 05 20 37	● 15	22 05 20 37
● 16	22 05 20 37	● 16	22 05 20 37
● 17	22 05 20 37	● 17	22 05 20 37
● 18	22 05 20 37	● 18	22 05 20 37
● 19	22 05 20 37	● 19	22 05 20 37

AMLODIPINE WIN 5MG CP 828 P.P.V : 36DH20 LOT : 21E003V PER.:11 2024	AMLODIPINE WIN 5MG CP 828 P.P.V : 36DH20 LOT : 22E002 PER.:08 2025
6 118000 061946	6 118000 061946

AMLODIPINE WIN 5MG CP 828 P.P.V : 36DH20 LOT : 22E001V PER.:03 2025	AMLODIPINE WIN 5MG CP 828 P.P.V : 36DH20 LOT : 22E002 PER.:08 2025
---	--

● 8	22 18 15	● 8	22 18 15
● 9	22 05 20 37	● 9	22 05 20 37
● 10	22 05 20 37	● 10	22 05 20 37
● 11	22 05 20 37	● 11	22 05 20 37
● 12	22 05 20 37	● 12	22 05 20 37
● 13	22 05 20 37	● 13	22 05 20 37
● 14	22 05 20 37	● 14	22 05 20 37
● 15	22 05 20 37	● 15	22 05 20 37
● 16	22 05 20 37	● 16	22 05 20 37
● 17	22 05 20 37	● 17	22 05 20 37

AMLODIPINE WIN 5MG CP 828 P.P.V : 36DH20 LOT : 22E002 PER.:08 2025	Cardiospirine 100 mg/30cps Acide acetylsalicylique P.P.V : 27.70 DH Bayer S.A. 6 118001 090280
6 118000 061946	6 118001 090280

25 Dimanche 30 الأحد
Sunday / Do

● 9	22 18 15	● 9	22 18 15
● 10	22 05 20 37	● 10	22 05 20 37
● 11	22 05 20 37	● 11	22 05 20 37
● 12	22 05 20 37	● 12	22 05 20 37



Décembre 2011

L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4			
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	