

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

M23-004701

Optique 175585 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3535 Société : RAY

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SALIH Ahmed

Date de naissance : 11/04/15

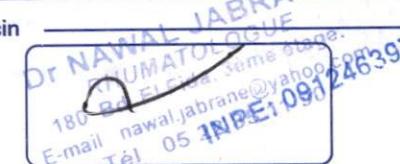
Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 1368,49 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/09/2023

Nom et prénom du malade : M. SALIH AHMED Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HALAZIE RHUMATOLOGIQUE

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 18 SEP. 2023

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 : RAY Le : 14/09/2023

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
05/09/2023	clf		3000 HTG	Dr NAWAL JABRANE 160 Bd El Fida, 3eme étage. Email: nawaaljabrane@yahoo.com Tél: 05 22 85 11 90.
14/09/2023	clf	G		INPE: 091246392 AV LOGUE nawaaljabrane@yahoo.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseau	Date	Montant de la Facture
STÉPHANIE GIBELLA PHARMACIE DE LA GARDE	14/03/23	780,00 167,50 UNPE: 09124639

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

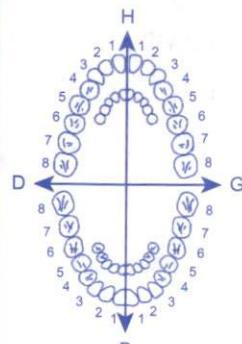
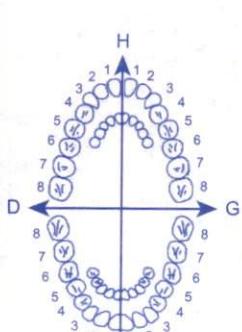
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	C	M	I V	
	05/09/2023	(20)	(PP)			120,-

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			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[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

Dr. Nawal JABRANE

RHUMATOLOGUE

Dr NAWAL JABRANE
RHUMATOLOGUE
180 Bd El Fida, Mers
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com
Tél: 05 22 85 11 90



الدكتورة نوال جبران

أخصائية في أمراض العظام
والمفاصل و العمود الفقري و الروماتيزم

Ordonnance

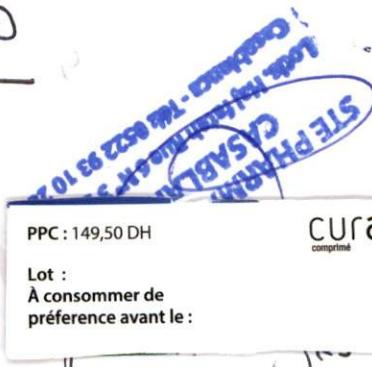
Casablanca : 05 109 | 2023 الدار البيضاء في :

Mr SALIH AHMED

a) Cemiti forte

10965

2 g x 2 / jour



puis 1 g/jour pour 2 mois

(b) Piascledine 300 mg

188,00 DHS

1 g/jour pour 2 mois

الت (المقصود) - الدار البيضاء

180, Bd El Fida, Mers

Tél. : 05 22 85 11 90

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

بن الس
enseur - Casablanca

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 118001 072644

6 1180

3) vitavetyl fort
28,8013

PPV
LOT
PER

28,80

DuoRelax®
Gélule

LOT: CA300
EXP: 05/26
PPC: 79.50 DH

4) DuoRelax

28,50

2 x 2 fl

par 28m

PPV
LOT
PER

28,80



5) D3 Nour
28,50

Dr NAWAL JABRAINE
TOLOGUE
19000 Casablanca
Télé: 05 22 85 11 99
Email: drnawal.jabrain@yahoo.com

10 gtt/s fl
en 2 mois

280,90

Lot: 230575
A consommer
avant le: 07/2026
PPC: 89,50 DH

Lot: 230575
A consommer
avant le: 07/2026
STE PHARMA
CAS. 63202-A
1/1/22

DR NAWAL JABRANE
RHUMATOLOGUE
180 Bd El Fida, 3ème étage.
E-mail : nawal.jabrane@yahoo.com
Tél : 05 22 85 11 90



Ordonnance

Casablanca : 14/09/2023 الدار البيضاء في :

Mr SALIH AHMED .

1) Isone 5 mg cp 19,00

190 et 2/2 /jr pour 18 mois) le matin à 8h
LOT 230609 1 EXP 02 2028 PPV 19 00) April 8 petit dej.

pis Aref

2) Coltrax injectable 52,00 + 3,00x6 = 58,00 Arj 1 jr en intra - musculaire (6 gr)

LOT 056623 UT AV 06 2026 PPV 51.00 DH

180، شارع الفداء مرس السلطان (أمام سينما الكواكب) الطابق الثالث (بالمصعد) - الدار البيضاء

180, Bd El Fida, Mers Sultan, 3ème étage (avec ascenseur) - Casablanca

Tél. : 05 22 85 11 90 / E-mail : nawal.jabrane@yahoo.com

3) NEONICAL

79,50

28/05 (sir) print 2moh

✓ 67,50

Dr NAWAL JABRANE
RHUMATOLOGUE
180 Bd El Fida, 3ème étage.
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com
Tél: 05 22 85 11 90

LOT: 114361
PFR: 03/2026
PPC: 79,50DH

STÉ PHARMACEUTIQUE
CASABLANCA
Casablanca - Tel: 0522 93 10 29
Lad. H/F: 1000 Casablanca - 31026