

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0029047

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2855 Société :

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : DABJ - Ben Abd

Date de naissance : 26-06-1948

Adresse : 20 Rue Nalek Hami - Nador - appart 5, 3ème

Tél. : 06211836971 Total des frais engagés : 10.034,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/09/2023

Nom et prénom du malade : DABJ. Hayet Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 50

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 : / / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. H. ABD EL AZIZ PEYCLINIC 8, Route My Thanh Tel: 0522 90 21 60	11.9.23	839,30
	18.9.23	445,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et des Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
58. Rose Tel			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
طبيب محدث خبير في أمراض النساء دكتور سعيد العبدالله	٢٠٢٣-١١-٢٣			٣		٣٠٠٠

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'ODE.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top and the horizontal axis labeled 'D' on the left. The origin is at the center of the arch. The teeth are numbered as follows: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg cp 30
P.P.V : 145,00 DH
6 118001 080670

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le :

18 SEPT 2023

الدار البيضاء، في :

77 - DARSI HAYA

145,00

Tavanic

675

1 gr à midi ap

SV

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami - Hay Hassan
Tél: 0522 90 21 67

دكتور سعيد الخزولي
طبيب محلف، خبير لدى المحاكم
رقم 60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء
ماروك - المغرب - 10490
هاتف: 0522 90 21 67

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassan), Mazola - Hay Hassan - Casablanca
Tél. : 05 22.90.70.88 - E-mail : drgza@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزولي

طبيب محلـف

طـبـيـبـ مـحـلـفـ

DABJI

Casablanca, le : 11.09.2023 الدار البيضاء، في

1. 36.40 Dofecox 90

15

x 9/4

37.02

2. Dofecox

x 9/4

10.82

DoléMae

15

x 2/3

84.40

4. Caxigadol 40

15 x 8/4

24.30 AL

5. Dofe. Sedol x 8/4 equivaPew

37.70

15 x 3

49.70

6. Sodeimed x 20

39.60 Nafe x 7/5

PHARMACIE POLYCLINIQUE
DR. TIR Abdelaziz
58 Route My Thami Hay Hassani
Tél: 0522.90.21.67 Casa

60. طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - E-mail : drgza@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

7. Saphle 20 185.00 راجع 
- 453ج 453ج راجع 
8. Ventilateur 29.50 راجع 
9. Ventilée Nebuliseur 29.50 راجع 
10. Oedex 20 140.00 راجع 

839.30

دكتور سعيد الكشلي
طبب محلف، خبير لدى المحاكم
طبيب مساعدة في المحاكم الجنائية.
طبيب مساعدة في المحاكم الجنائية.
(قرب مسجد الحسن الثاني - الدارالبيضاء)
مانع 90 97 96
هاتف: 022 90 70 88

PHARMACIE POLYCLINIQUE
DR. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 Casab

◎ 10,30
PPV 10DH30
PER 12/25
LOT L4198

DODXOL 500mg/2mg جوكسول
Boîte de 20 comprimés 37,00 ملقطات 20 قرصاً

PPV: 86DH40
PER: 03/26
LOT: M953-1

⇒ x2 Ged

ID: 651955
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 29,50 DH
6 118001 141296

Lot L 67 E
EXP 11 2024
PPV 45,30 DH

LOT: 211543
PER: 05-2024
PPV: 140,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Solupred 20 mg 20 cp
P.P.V: 48,70 DH

6 118000 060536

LOT: GB21629
PER: 08/2024
PPV: 185 DH 00

LOT : 230852
EXP : 05/2027
PPV : 84,40 DH

GY6781
12/2027
P.P.V: 37DH70

P.P.V: 24,50

⇒ x2 Ged