

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1316 Société : ...

Actif  Pensionné(e)  Autre : .....

Nom & Prénom : TOUFAIT SMAIL

Date de naissance : 01/01/49

Adresse : Rue 13 N° 104 006e. Ese -

Tél. : 0661517353 Total des frais engagés : 2 499 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/09/2023

Nom et prénom du malade : TOUFAIT SMAIL Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ...

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 : Gde

Signature de l'adhérent(e)

Le : .....

#### **RELEVÉ 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
06.09.2023	INF. Echoguide		4000 Dh.	Rhumatologue 193, Boulevard Oum Rabhi 2 <sup>e</sup> étage N°6, Hay Hassani - Casablanca
06.10.2023	échographie visite supplémentaire echoguide gynécologique		4000 Dh.	MANI RAS TOTOU

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Hind Lot Al Moudawilat Bloc 11 N° 516 Bis, Hay Hassani 05 22 91 44 50</i>	<i>20.08 23</i>	<i>1698.50</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

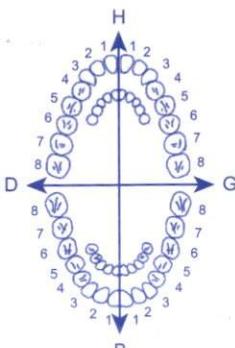
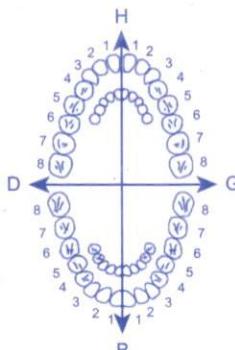
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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

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	Coefficient des travaux
		21433552 00000000 11433553		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

**Docteur AZMANI NIDAL**

**RHUMATOLOGUE**

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne médecin au Service Rhumatologie CHU Ibn Rochd

**الدكتورة أزماني نضال**

**أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم**

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

# **FACTURE**

**Date :06-09-2023**

**Patient (s) Mme TOUFAHI ISMAIL**

<b>Acte (s)</b>	<b>Prix en DH</b>
Infiltration Echoguidée Genou Droit	400 DH
<b>TOTAL</b>	<b>400 DH</b>

Dr AZMANI Nidal  
Rhumatologue  
193, Boulevard Oum Rabii 2ème étage  
N°6, Hay Hassani - Casablanca

193 شارع أم الربيع الطابق الثاني رقم 6 الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء  
193, Bd Oum Rabii, 2 ème Etage n°6 Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : **+212 520 344 424** / E-mail : [nidalazmani@gmail.com](mailto:nidalazmani@gmail.com)

2) Hy. pos. 1250, w  
A.B.C. 6



~~Dr. AZMANI Nidal~~  
~~Rhumatologue~~  
~~193, Bd Oum Rabi - 2<sup>me</sup> Etage N°6~~  
~~Oulfa, Hay Hassani - Casablanca~~  
~~Tél 05 20 34 44 24~~

1698.50

~~Pharmacie HIND~~  
~~N° 516 05 22 457 6250~~  
~~Tel. : 05 22 457 6250~~  
~~Lot Muhibb, B10C 11, KDSO~~

**Docteur AZMANI NIDAL**  
**RHUMATOLOGUE**

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Anciennes médecins au Service Rhumatologie CHU Ibn Rochd

**الدكتورة أزماني نضال**

- أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Mr Tenejeb Smeil  
30/08/2013

14955 x 3

1) cnsflex.



1 Dose 1 l → pdt 03



**Dr. AZMANI Nidal**  
Rhumatologue

193, Bd Oum Rabii 2ème Etage n°6  
Quita, Hay Hassani - Casablanca

193 شارع أم الربيع الطابق الثاني رقم 6 الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء  
193, Bd Oum Rabii, 2 éme Etage n°6 Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : +212 520 344 424 / E-mail : nidalazmani@gmail.com

**Docteur AZMANI NIDAL**  
**RHUMATOLOGUE**

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Anciennes médecin au Service Rhumatologie CHU Ibn Rochd

**الدكتورة أزماني نضال**

- أخصائية في أمراض العظام و المفاصل و الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

## **FACTURE**

**Date :07-10-2023**

**Patient (s) Mr TOUFAHI SMAIL**

<b>Acte (s)</b>	<b>Prix en I</b>
Visco Supplémentation Echoguidée Genou Droit	400 DH
<b>Total</b>	400 DH

193 شارع أم الربع الطابق الثاني رقم 6 الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء  
193, Bd Oum Rabii, 2 ème Etage n°6 Oulfa - Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : +212 520 344 424 / E-mail : [nidalazmani@gmail.com](mailto:nidalazmani@gmail.com)

# CURAFLEX®

## Sachets

COOPER PHARMA  
PPC : 1250,90 DH

### FORME ET PRÉSENTATION :

Sachets - doses, Boîte de 20.

### COMPOSITION :

Eau déminéralisée, peptides de Collagène fortigel, fructose, acidifiant : acide citrique, Vitamine C (acide L-ascorbique 80 mg), Hyaluronate de sodium, conservateurs : sorbate de potassium, arômes, Gluconate de manganèse (manganèse : 1mg), édulcorants : sucralose, glycosides de stéviol, Gluconate de cuivre (cuivre : 0,5 mg).

SANS GLUTEN-SANS LACTOSE-AVEC EDULCORANT.

### PROPRIÉTÉS :

**CURAFLEX® sachets** est à base d'un complexe bio-optimisé innovant qui renferme des peptides actifs de Collagène, de l'Acide hyaluronique ainsi que de la Vitamine C, du Manganèse et du Cuivre qui agissent en synergie pour aider à favoriser la régénération du cartilage et à augmenter la souplesse et

port articulaire durable.

Lot :

A consommer de

WT030

préférence avant le :

01/2026

PPC : 149,50 DH

Lot :

A consommer de

préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

Lot :

A consommer de

préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.