

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 : 1707 Société : 196639

Actif Pensionné(e) Autre : Gouaie Abdellah

Nom & Prénom : Gouaie Abdellah

Date de naissance : 3-12-56

Adresse : Im 17 Appart 6 Mansouria besch Mansouria

Tél. : 0661045704 Total des frais engagés : 313.2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


Dr Lamia Bouazzaoui
Rhumatologue
Rue Aït Rached El ISMAIL Appartement 6
El Hamra, Casablanca, Maroc, Tel: 05 23 32 11

Date de consultation : 13/12/2014

Nom et prénom du malade : Khawarib malika Age : 17

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : El Jadida Le : 27/12/2014

Signature de l'adhérent(e) : Lamia



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
6/2/2024	6		300,00	D. Lamine Benyazid Tel: 05 23 32 11 33 Dentiste à Mohammedia, Tel: 05 23 32 11 33
12/2/2024			6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LOCAMED SERV MATERIEL MEDICAL Vente en Magasin « Mohammedia » Non à l'abri de la pluie, autre transaction MAGASIN 4, IMM. B, RESIDENCE DU CENTRE PLACE MOHAMMED V - MOHAMMEDIA TÉL: 05 33 31 71 94	06/01/24	447.70
	13/01/2024	491,20

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	13/01/2024					500,00dh. 1400,00dh.

Distributeur Exclusif Maroc:
2A PHARMA
PPV : 1400 Dhs
CE : 3061/2020/DMP
Antihistamine 80mg

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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DENTERIE MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

McMillan Media, Tel: 06 23 32 77 65
Aust. Residencce ISMALL 4491 5
Ruthmania Boudazz
phd

ORDONNANCE
DR Léon R.
Route Coutière Robot Km 1
pharmacie Atlantic
Mimza - Mohamed
Tunis 23 P ha 1

61212024

Malik

LOT DWS13
EXP 07/26
PPV 120.00DH

PPV : 127 DH 60

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

NIID - 203/0 Casan

Lot :
A consommer de
préférence avant le :

PPC : 149,50 DH

200

125

10

10

July 1875

Dec 19

2 hours

第10章

PPV: 22DH2

PER: 10/25

LOT: M3502

LUT. M3502

→ “我”

3

376

Diprostène®

suspension injectable en seringue pré-remplie

Lire la notice avant utilisation.

**TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE
DES ENFANTS**

Diprostène® suspension injectable
en seringue pré-remplie

UC130
7009241800

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

**1 seringue
pré-remplie de 1 mL**

Diprostène®

Bétaméthasone

suspension injectable en seringue pré-remplie

VOIE INJECTABLE INTRAMUSCULAIRE OU VOIE INJECTABLE LOCALE

1 seringue pré-remplie de 1 mL avec 2 aiguilles stériles

 ORGANON

Médicament autorisé n° 34009 320 050 9 3

SN:
Exp:
Lot:

PC: 03400932005093

276793098902
07 2024
4030200



Composition : dipropionate de bétaméthasone : 6,43 mg (quantité correspondante en bétaméthasone : 5,00 mg), phosphate disodique de bétaméthasone : 2,63 mg (quantité correspondante en bétaméthasone : 2,00 mg). Pour 1 mL de suspension injectable.

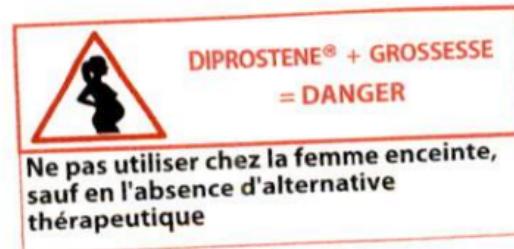
Excipients : parahydroxybenzoate de méthyle (E218), parahydroxybenzoate de propyle (E216), alcool benzylique, édétate de sodium, hydrogénophosphate de sodium anhydre, chlorure de sodium, polysorbate 80, carmellose sodique, macrogol 4000, acide chlorhydrique concentré, eau pour préparations injectables.

Excipients à effet notoire : alcool benzylique, parahydroxybenzoate de méthyle (E218), parahydroxybenzoate de propyle (E216), sodium.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C et à l'abri de la lumière.

Après ouverture : le produit doit être utilisé immédiatement.

7



Titulaire/Exploitant : ORGANON FRANCE
106 Boulevard Haussmann - 75008 Paris
Information médicale : 01 57 77 32 00

Diprostène®
pré-remplie en seringue pré-remplie
1 seringue
pré-remplie de 1 mL



Dr Lamia Bouazzaoui

RHUMATOLOGUE

Médecin Spécialiste des Maladies des Os
Articulations, Colonne Vertebrale et des
Maladies Rhumatismales
Échographie Ostéo-articulaire



الدكتورة لمياء بوعزاوي
طبيبة اخصائية في امراض اقتصام
المفاصل وامراض الروماتيزم
الدكتور بالمستوى

Mohammedia, le

6/2/2024

ich kann nicht
mehr gehen

Ich kann nicht
mehr gehen
mehr

• ٢٠٢٤

RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 001614006000058
111, Bd Anoual
Tél: 05 22 86 09 99 - GSM: 06 63 57 42 60

Rue ASFI - Résidence ISMAIL, 1er étage N° 5
Mohammédia - Maroc

Tél.: 0523 32 77 85 / Urgences: 0677 83 20 85 0677 83 20 85
الهاتف: 0523 32 77 85 البريد الإلكتروني: lamia.bouazzaoui@gmail.com

Dr Lamia Bouazzaoui

RHUMATOLOGUE

Médecin Spécialiste des Maladies des Os
des Articulations de la Colonne Vertébrale
et des Maladies Rhumatismales
Echographie Ostéo-articulaire



الدكتورة ملياء بوعزاوي

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام

والمفاصل وأمراض الروماتيزم

الفحص بالصدى

Mohammedia, le 13/12/2024

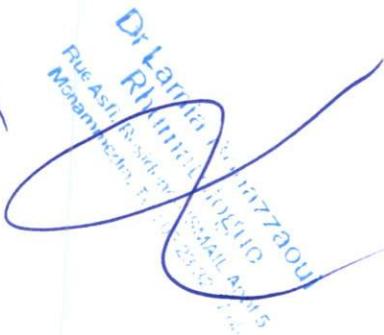
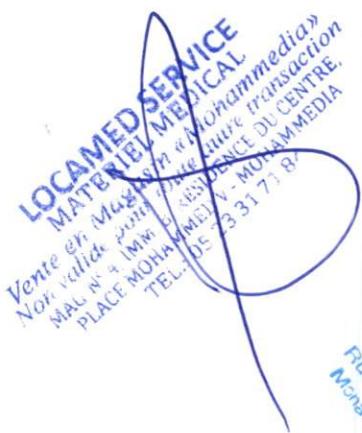
Alexis
Rwanda

Chaudhury

ane dynast b
491, 20

Ref 23706

Thun



شارع أسفى إقامة إسماعيل - الشقة 5

الحمدية - الهاتف: 0523 32 77 85

البريد الإلكتروني: lamia.bouazzaoui@gmail.com

العنوان: Rue ASFI - Résidence ISMAIL, 1er étage, Appartement 5 - Mohammédia - Tél: 0677 83 20 85

Dr Lamia Bouazzaoui

RHUMATOLOGUE

Médecin Spécialiste des Maladies des Os
des Articulations de la Colonne Vertébrale
et des Maladies Rhumatismales
Echographie Ostéo-articulaire



الدكتورة لمياء بوعزاوي

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام

و المفاصل و أمراض الروماتيزم

الفحص بالصدى

Mohammedia, le

13/11/2024

Unimed
Mohammedia

NFS (URGENT) 1705210000

• ملحوظ (✓)

• سلس (HS) سلس

• آهات (HEAD)

• آهات

• CT / Bo 17021002

Dr Lamia Bouazzaoui
Rue ASFI, Résidence ISMAIL
Mohammedia - Tél: 0523 32 77 85
Mohammedia, Tel: 0523 32 77 85

شارع أسفي إقامة إسماعيل - الشقة 5

الحمدية - الهاتف: 0523 32 77 85

البريد الإلكتروني: lamia.bouazzaoui@gmail.com

البريد الإلكتروني: 0677 83 20 85



DEPOT MOHAMMEDIA
Agent commercial : YASSINE.407
Mode de règlement :
ESPECE : 491.23

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : C24-0007483
MALIKA KHARROUBAT

MOHAMMEDIA
0682504338

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
2370G4	20	GENOUILLERE GENU DYNASTAB GRIS T4	1	490.00	0	490.00	490.00

Code	Base	Taux	Montant
20	408.33	20	81.67
Total	408.33		81.67

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:
QUATRE CENT QUATRE-VINGT-ONZE
DIRHAMS VINGT-TROIS CENTIMES.

Droit timbre 1.23
Total HT 408.33
Total TVA 81.67
Total TTC 491.23

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin «Mohammed»
Non valide pour toute autre transaction
MAG. N° 4, IMM. B, RÉSIDENCE DU CENTRE,
PLACE MONNAMED V - MOHAMMEDIA
TÉL. 05 23 31 71 84

Note D'honoraire

INPE 091170530

Mohammedia : 13/02/2024

NOM : KHARROUBAT

PRENOM : MALIKA

DATE	LIBELLE	MONTANT
13/2/2024	INFILTRATION GENOU DROIT	500.00
TOTAL	500.00	

CACHET

Dr. Lmia Bouazzaoui
Rhumatologue
Dr. Achi, Assia Dr. ISMAIL Achi
Mohammedia, Tel : 05 23 32 77