

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 3026

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUSSADAKA Lissasfa

196936

Date de naissance : 25-1-57

Adresse : ne

Tél. : 0661593736

Total des frais engagés : 1364,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Asmae MEZIAITI
Médecine Générale
274, Lotissement Haj Fatch
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
SPE : 091194779

Date de consultation : 15/02/2024

Nom et prénom du malade : BOUSSADAKA Lissasfa Patm Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : 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 : Carab

Le : 15/02/24

Signature de l'adhérent(e) : S

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
15/01/2024	6	100,00 DH		
	6	200,00 DH	300,00 DH	Dr. Asmae NEZZALI Médecine Générale 4, Lotissement Haj Fath Lissasfa - Casablanca Tél : 05 22 93 29 53 INPE : 091194779

EXECUTION DES ORDONNANCES

Lachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 234 E L'assissement Zout Nadia GDURANI Gsm: 06 67 02 45	2010-02-24	1064,90

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

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

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. Arrows indicate movement directions: a vertical arrow pointing upwards from tooth 1 to tooth 2, a horizontal arrow pointing to the left from tooth 8 to tooth 7, and a vertical arrow pointing downwards from tooth 2 to tooth 1. The letters H, D, and B are positioned at the top, left, and bottom respectively, corresponding to the movement directions.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le: 15/02/2024

19,40

1M

Bourse DNA

Belma

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

V140977/01

19,40

① - Nondes 91
Jsp 6m

à 21H

22/2/24

1456B

× 03 min

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

V140977/01

82,50

430m

PHARMACIE LES PARISIENS
234 El Goumier
GOURAVI
Nouvellement Zoubeir
Groupe Adamia Oulfa - Casablanca
67-07-5625

120,70

500m

30

120,70

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

120,170

200,170

3830

④ - Polypose sur
 10/11

MAPHAR
 POLYGYNE® tampons vaginales
 Bd. Al Massira No 6, Q/S-Sidi Mousaoui,
 Casablanca / Maroc
 P.P.V. : 3BDH30

6 118001 182015

06/2015

37,40

⑤ - Antisept



x 21

LOT 233092 1
 EXP 09 2025
 PPV 37.40 DH



* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
 tube de 50g
 PPV 49DH50

49,50

Liot
 10/11



Dr. Asma

Médecine Générale
 Lotissement Haj Fata
 nca

N° de lot :

Date de péremption:

090823
 07 2025

PPC : 129,00 Dhs

50
 70
 X3 pris

129,00

10/11

PHARMACIE DES PARISIENS
 N° 100 GOURANI
 234 El Ossent Zoubair
 Groupa Addoha Oulfa - Casablanca
 GSM: 06 67 07 50 25



ISOPHARM
 OTOSAN
 AURISP
 93,50 dhs

OTOSAN®
 NATURAL PRODUCTS FOR A BETTER LIFE

10 64,90

⑥

Liothyro - 10/11

Dr. Asmae ME
 Médecine Gén
 274, Lotissement
 Lissasta - Ca
 Tél: 05 22
 NPE: 05

6 118001 102020
 Levothyrox® 100 µg,
 Comprimés sécables B/30

6 118001 102020
 Levothyrox® 100 µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 24,40 DH

7829165942

7829165942

7829165942

⑦

Leiothyro - 10/11

jambon

6 118001 102020
 Levothyrox® 100 µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 24,40 DH

Dr. Asmae ME
 Médecine Générale
 274, Lotissement Haj Fata
 Lissasta - Casablanca
 Tél: 05 22 53 29 35
 NPE: 091194779

Casablanca, le : 15/02/2024

Mr. Boussoous Râbia

Le patient pour le mal de
mains et de la tête

de 20 mn. (douloureux
dans)

Dr. Asmae MEZIATI
Médecine Générale
174, Lotissement Haj Fateh
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 22 52
Fax : 091194779

Casablanca, le: 15/02/2022

Mme Boursouka Rania

Echographie Abdominal

Ustis de toute la

abdomen

environ 76 cm

les organes visibles

Dr. Asmae MEZIA
Médecine Générale
274, Lotissement Haj Fateh
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05.22.93.29.63
Fax : 091.194.719