

# 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 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 une fois par an.

## 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.

W21-844825

19883

Optique

Autres

Maladie  Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9198

Actif  Pensionné(e)

Nom & Prénom : ELMRAH SAID

Date de naissance : 11/11/1957 à Casablanca

Adresse : 555, Rue 2bel SARAGHOU

Hay RAYANE Pole Urbain NOUVEAU

Tél. 0661798981

Total des frais engagés : 1316,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1/3/2015

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

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 : 12/03/2015

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 12/03/2015

VOLET ADHERENT



1

## 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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PRINCIPALE D'ANGOU sarl au BLOC U N° 1 Dardua Tél : 05 22 53 20 83 00049176	07/03/84	116,10

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>CENTRE DE RADILOGIE DEROUA</b> LOTISSEMENT NAI N°11 DEROUA BERRECHID - Tél: 05 22 03 75 85	07/10/2024	 <b>PANORAMIQUE</b> AUANT PROTHESE	 <b>CENTRE DE RADILOGIE DEROUA</b> LOTISSEMENT NAI N°11 DEROUA BERRECHID - Tél: 05 22 03 75 85

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

#### 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. IMANE DARRAG

الدكتورة إمان دراك

طبییہ جراحہ للاسنان

الموعد

Casablanca, le : 7/3/24

## Fachurc

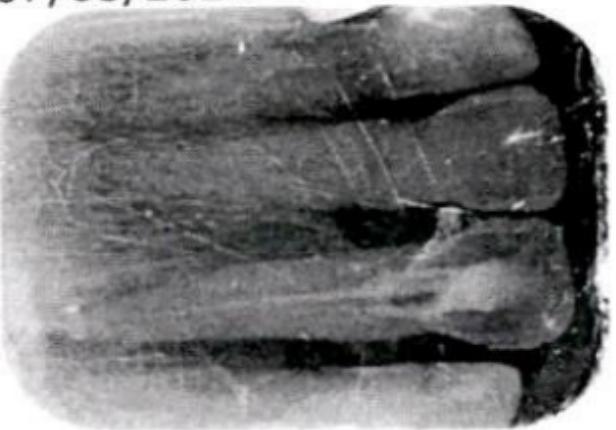
ER MAZAH SA'D

100 00173882900000

Dr. Yane DA  
Leitklinik  
Laparoskopie-Externe  
Residence Yannick  
Tréguier

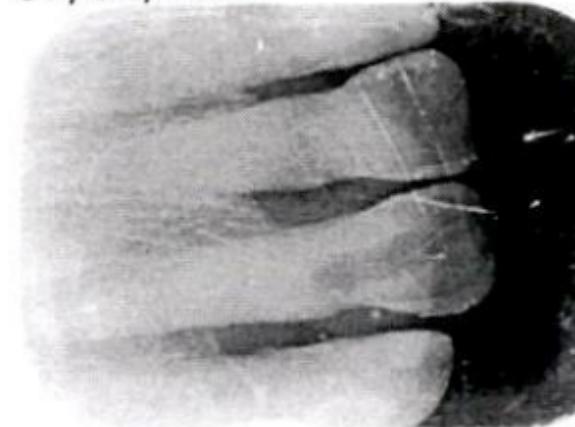
١. تجزئة الألفة توسيع، شارع أم الربع - إقامة ياسمينة - الدار البيضاء. الهاتف : 0522 93 47 93  
1, lot oulfa extention, Bd Oum Rabii, Résidence Yassmina - Casablanca - Tél.: 0522 93 47 93  
ICE : 00173882900005 - INPE : 094175510 - T.P : 36060031 - E-mail : imane.darrag@gmail.com

Autres rayons X non définis  
07/03/2024



el QATH shi

Autres rayons X non définis  
07/03/2024



2 Ant. pr. 15

**Dr. Imane DARRAG**

*Chirurgien dentiste*

1 Lot Oulfa Extention, Bd Oum Rab.  
Résidence Yassmina, Casablanca  
Tél: 0524 23 33 33



# CENTRE RADILOGIE DEROUA

## مركز الفحص بالأشعة الدروة

Scanner Multibarettes  
Radiologie Numérique  
Échographie  
Echo Doppler  
Mammographie Numérique  
Panoramique Dentaire  
Opacification  
IRM (sur RDV)

Deroua, le 07/03/2024

### FACTURE N°FA658/2024

NOM & PRENOM: EL MRAH SAID

EXAMEN	MONTANT
PANORAMIQUE AVANT PROTHESE	200 DH
TOTAL	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC

*CENTRE DE RADILOGIE DEROUA  
LOTISSEMENT NAIT N°11 DÉSERT  
BERRECHID - Tél: 05 22 03 75 85*

المكونات:

سپرامیسین ..... 1 500 000 U.I ..... 5  
میترونیدازول ..... 250,00 ملغ ..... ملخ  
لکل قرص مخلف.

سواگ معروف التأثير: سوربیتول.

كيفية وطريقة الاستعمال: عن طريق الفم.

40000958-01  
11/22

15 comprimés pelliculés

**Birodogyl®**

15 comprimés pelliculés

**Composition :**

سپرامیسین ..... 1 500 000 U.I

میترونیدازول ..... 250,00 mg

Pour un comprimé pelliculé.

**Excipient à effet notoire :**

sorbitol.

**Mode et voie d'administration :**

voie orale.

**Lire attentivement la notice avant utilisation.**

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

A conserver à une température ne dépassant  
pas 25° C.



48x32x108

Boulevard Alkima n° 01 - Sidi Benoussи,  
maphar  
Casablanca, Maroc.

1180000013280  
6  
Birodogyl  
101 324005  
P.P.A. 2006  
PER: 03 2006  
O

**Birodogyl 1 500 000 U.I/250 mg**  
احترم المقدار الموصى به  
**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**  
Uniquement sur ordonnance. Tableau A (liste I)  
يحترم فقط بوجوب وصفة طبية - جدول A (لائحة)

١٥ جرام بـ ٢٥٠ مغ



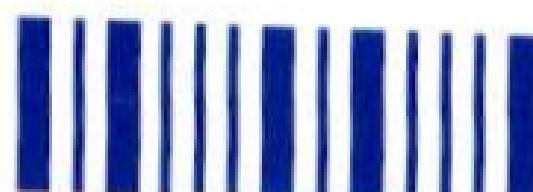
# codoliprane®

Paracétamol / Codéine

400 mg / 20 mg

16 Comprimés sécables

PPV: 20 DH 80  
PER: 11/25  
LOT: M4047



**Dr. IMANE DARRAG**

**Chirurgien Dentiste**

**Sur Rendez-vous**

**الدكتورة إيمان دراك**

**طبيبة جراحة للأسنان**

**بالموعد**

*Casablanca, le :*

*7/3/2024*

*J° 22 RAH SAID*

*- Rx panoramique*

*Dr. Imane DARRAG*  
Chirurgien dentiste  
1 Lot Oulfa Extention Bd Oum Rabii  
Résidence Yassmina Casablanca  
Tél. 05 22 03 75 85

*CENTRE DE RADILOGIE DEROUA  
LOTISSEMENT NAÏF N°11 DEROUA  
BERRECHID - Tel: 05 22 03 75 85*

Dr. IMANE DARRAG

## كتورة إيمان دراك

## *Chirurgien Dentiste*

## طبية جراحة للأسنان

## *Sur Rendez-vous*

بالموعد

Casablanca, le : 7/3/24

EL DRAH SAID

95,30

Biologyl



A circular blue stamp with the text "Pharmacie PRINCIPALE D'EROUA" at the top, "s.27 au", "BLOC 1", "Tél: 05 22 53 20 83" in the center, and "1" at the bottom right.

80,80

Codolipran 9



Dr. Imane DARRAG  
Chirurgien dentiste  
100, Bd Oum R  
Casablanca

Dr. Imane DARRA  
Chirurgien dentiste  
Oulja Extention, Bd Oum Rabii  
résidence Yassmina, Casablanca  
Tél: 022 00 47 93

ة الألفة توسيع ، شارع أم الربع - إقامة ياسمينة - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 93 47 93  
1, lot oulfa extention, Bd Oum Rabii, Résidence Yassmina - Casablanca - Tél.: 0522 93 47 93  
ICE : 00173882900005 - INPE : 094175510 - T.P : 36060031 - E-mail : [imane.darrag@gmail.com](mailto:imane.darrag@gmail.com)