

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.

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 05747 Société :

Actif Pensionné[e] Autre :

Nom & Prénom : A222 Boukhris 2008

Date de naissance : 02.03.68

Adresse : Casablanca 70000 101.11.111.111 Allal Ben Abdellah

Tél. : 0667247358 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUFAIM - CHRAÏBI HOURIA
Dermato Vénérologie
319, Rue Mustapha El Maâni
Tel : 0522 22 46 07

Date de consultation : 21.03.2021

Nom et prénom du malade : Boukhris EXAD Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 29 MAR 2024

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 : 21.03.2021 Le : 21.03.2021

Signature de l'adhérent[e] :

VOLET ADHÉRENT

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
21/12/2021	2021	2	300 - DTT	جورج Dr. BOUAFIA CHRAÏBI HOURIA Dermato Vénérologie 319, Rue Mustapha El Maâni Tel.: 0522 22 46 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE GRENTON Dr. Khaled AZENNAR Casa Grenton, Tel. +212 30-24635	21.10.31.95	 PHARMACIE GRENTON Dr. Khaled AZENNAR 568.50

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

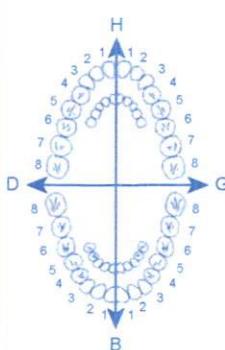
Important :

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Dr. Boufaïm - Chraïbi Houria

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en Dermatologie Vénérologie

Cosmétologie et Laser

Tél: C: 05 22 22 46 07 - 05 22 29 44 29

Sur Rendez-Vous

الدكتورة بوفايم - شرايببي حورية

خريجة كلية الطب بليون

اختصاصية في أمراض الجلد والشعر

والأمراض التنسالية

طب التجميل والليزر

الهاتف : ع : 05 22 22 46 07 و 05 22 29 44 29

بالموعد

Casablanca, le : 21 MAR. 2024 الدار البيضاء، في :

Boukhris Jyad

199,00

1/ Distart duo

- se lever avec le gel distart .

Bien se laver - se sécher

SP

- appliquer la lotion . en frottant le corps .

a 3g - suivre

40,50 x 3

2/ Effacer hydrofuble

en 1/4

50,50

3/ Précaution de

1cp 1- 5ml a 1cp

319. زنقة مصطفى المعاني - (زاوية زنقة أكابر ومصطفى المعاني) - الدار البيضاء

319. Rue Mustapha El Maâni - (Angle Rue d'Apadir et Mustapha El Maâni) - Casablanca

4) Cures Par 119,00 DH

SV
Linge - Vêtements

SP

صيدلية الخضراء
PHARMACIE GREEN TOWN
Dr. Maria AZENNAR
Centre Commercial Green Town
ville verte - Bouchoura - Tel. +212 34 52 22 48 07

صيدلية الخضراء
PHARMACIE GREEN TOWN
Dr. Maria AZENNAR
Centre Commercial Green Town
ville verte - Bouchoura

الدكتورة بوفايم شاربجي حورقة
Dr. BOUFAIM CHAIBI HOURIA
Dermatologie et Gérontologie
319, Rue Moustapha El Maâni
Tél: 0522 22 46 07

LOT: 0090
EXP: AVR 2025
PPV: 40,50 DH



بريمالان® 10 ملغ

ميكباتازين

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم المقادير المعينة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة 1



PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Fabriqué sous licence par :
maphar

Km 10, route côtière 111,
Quartier industriel, Zenata Ain Sebaâ,
Maroc.

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
PRIMALAN 10MG CP

B14
P.P.V : 40,50 DH

6 118000 011323