

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 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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8343 Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : ZAMANI Mohamed 20957U

Date de naissance :

Adresse : Halitielle

Tél. : 06.61.18364 Total des frais engagés : Dhs

Dr.Farid TADLAOUT
Médecine Générale

Nutrition - Diététique - Obésité
221, Bd Zerkouni - Casablanca
Tél: 0522 94 13 39 / 0661 32 99 66

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/01/2015

Nom et prénom du malade : Dr Farid TADLAOUT Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension

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 : Casablanca Le : 2021 / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
06/01/2011	01	1	221	<p style="text-align: center;">  Dr. TADLAOUI Médecine Générale - Obésité - Nutrition - Dietétique - Casablanca Bd Zerkouni - 941339 / 0661234567 </p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU CITE Dr. Hind Benmoussa 1 Rue Al Ouhouan3 Tel : 05 22 39 03 73	17/04/2024	651.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Farid TADLAOUI

Médecine Générale - Echographie

Nutrition - Diététique - Obésité

Diplômé de l'Université Pierre et Marie Curie Paris VI

الدكتور فريد التدلاوي

الطب العام

السمنة الحمية نظام التغذية

Casablanca le : 17/07/2016

Xobat P10
217.00 -
x3

651.00

17/07/2016

MSV

3100P

PHARMACIE DU CINÉ

Dr. Hind Benmoussa

1 Rue Al Okhouana

Tel: 05 22 39 99 73

Dr. Farid TADLAOUI

Médecine Générale

Nutrition - Dietétique - Obésité

221, Bd Zerkouni - Casablanca

Tel: 05 22 94 13 39 / 06 61 32 99 66

شارع الزرقطوني - الهاتف : 05 22 94 13 39 - الهاتف المحمول : 06 61 32 99 66

221 BOULEVARD ZERKOUNI - CASABLANCA - Tél : 05 22 94 13 39 - GSM : 06 61 32 99 66

Xatral LP 10 mg

alfuzosine/alfuzosin

30 prolonged release tablets

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة ا

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة**

التركيب:

هيدروكلوريد الألفوزوسين..... 10 ملغ
سواغات بكمية كافية لقرص واحد ذي تحرير مطول
السواغ ذو التأثير المعلوم: زيت الخروع المددرج.

دواء مرخص تحت الرقم، 4 34009 3511066

يُحفظ بعيداً عن متناول ونظر الأطفال

اقرأ النشرة بعناية قبل الاستعمال.

يُحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.

كزاترال® إل بي 10 ملغ

ألفوزوسين

عن طريق الفم

30 قرصاً ذي تحرير مطول



3 664798 032383

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 217,00 DH
6 118001 081301

Lot/Batch: JT0577A
Fab./Mfg.: 03/2023
EXP: 02/2026

Xatral LP 10 mg

alfuzosine/alfuzosin

30 prolonged release tablets

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

التركيب:

هيدروكلوريد الألفوزوسين..... 10 ملغ
سواغات بكمية كافية لقرص واحد ذي تحرير مطول
السواغ ذو التأثير المعلوم: زيت الخروع المددرج.

دواء مرخص تحت الرقم، 4 34009 3511066

يُحفظ بعيداً عن متناول ونظر الأطفال

اقرأ النشرة بعناية قبل الاستعمال.

يُحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.

كزاترال® إل بي 10 ملغ

ألفوزوسين

عن طريق الفم

30 قرصاً ذي تحرير مطول



3 664798 032383

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 217,00 DH
6 118001 081301

Lot/Batch: JT0577A
Fab./Mfg.: 03/2023
EXP: 02/2026

Xatral LP 10 mg

alfuzosine/alfuzosin

30 prolonged release tablets

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I

دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

التركيب:

هيدروكلوريد الألفوزوسين..... 10 ملغ
سواغات بكمية كافية لقرص واحد ذي تحرير مطول
السواغ ذو التأثير المعلوم: زيت الخروع المددرج.

دواء مرخص تحت الرقم، 4 34009 3511066

يُحفظ بعيداً عن متناول ونظر الأطفال

اقرأ النشرة بعناية قبل الاستعمال.

يُحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.

كزاترال® إل بي 10 ملغ

ألفوزوسين

عن طريق الفم

30 قرصاً ذي تحرير مطول



3 664798 032383

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 217,00 DH
6 118001 081301

Lot/Batch: JT0577A
Fab./Mfg.: 03/2023
EXP: 02/2026