

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

W21-848465

204136

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12515

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Ait ouddalio Mohamed Fakir

Date de naissance : 04/03/1985

Adresse : Avenue Ahmed el-Hadi

Tél. : 0660753342

Total des frais engagés : 582,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/03/24

Nom et prénom du malade : Ait ouddalio

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age : 39 ans

Nature de la maladie : Tumeur

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

29/04/2024

VOLET ADHÉRENT

PR4FF05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. Karim ZAKEN (P. H. H. H.)
Pédiatre
8 Rue Zerkoune (B. Reims)
Casablanca - Tél. : 29.31.60/68

MUPRAS
03 MAI 2024
ACCUEIL
C. NINIA

RELEVÉ 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
20-23-24	5		220	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

PHARMACIE PORT D'ANFA
Bouchra AMAR
197, Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél.: 05 22 36 92 59 - RC : 447169
IF : 37734689 - ICE : 002312695000015

30/03/24

PHARMACIE PORT D'ANFA
Bouchra AMAR
197, Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél.: 05 22 36 92 59 - RC : 447169
IF : 37734689 - ICE : 002312695000015

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RE

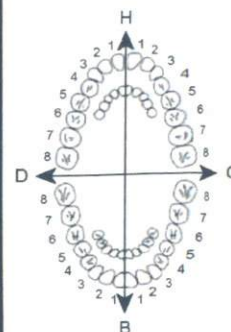
Le praticien est prié de préciser le

Important :

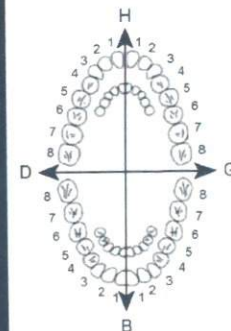
Veillez joindre les radiographies

SOINS DENTAIRES

De
Trai



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



OROKEN®

ENFANTS / FOR CHILDREN

100 mg / 5 ml

céfixime / cef

Poudre pour suspension
Powder for oral suspensi

1 flacon/bottle

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
OROKEN 100mg/5ml
FL 40ml PDR SUSP BUV
P.P.V: 111,50 DH

6 118001 186051

OROKEN®

ENFANTS / FOR CHILDREN

100 mg / 5 ml

céfixime / cefix

Poudre pour suspension
Powder for oral suspensi

1 flacon/bottle

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
OROKEN 100mg/5ml
FL 40ml PDR SUSP BUV
P.P.V: 111,50 DH

6 118001 186051

DETERMINATION DU COEFFICIENT

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Mont
Hond

Promixol®
Enfant

125ml

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cabinet Dr. ZRIKEM Karima - Ep-Himmi

عيادة الدكتور زريك كريمة - زوجة حمدي

Pédiatre

Maladies du Nourrisson et de l'Enfant

Allergie - Asthme

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine

de Casablanca

طبيبة الأطفال

اختصاصية في أمراض الأطفال

الحساسية - الضيق

أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

الدار البيضاء : 06 03 24

Ait ouggali
11,50 x 2
19 of kcal

25 100 x 2, x 8

29 doelles 1 leee le noir
- 11 fu mai

29 Ricard 1 leee / noir x 15

18 leucine 1 leee x 3 x 8

282,00
Dr. Karima ZRIKEM Ep-HIMMI
Pédiatre
9 Rue Zerhoun (Ex. Reims)
ASA - Tél.: 29 31 60 / 68

الرجو إحترام وصفة طبيكم

68, Rue Zerhoun (Ex-Rue Reims) - Casablanca - Tél. : C. 05 22 29 31 60 / 68

Urgence : GSM : 06 61 45 52 44 - E-mail : zrikem_karima@hotmail.com