

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.

Biologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

aire :

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.

die 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

réclamation : contact@mupras.com

prise en charge : pec@mupras.com

adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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

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
31/03/20	63		250,00	<i>ENDO DF MIKO 39 BD CRINOLINE TEL: 022 31 16 30 FAX: 022 31 16 30</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
31/03/20	31/03/20	2981,70
<i>PHARMACIE ROUDANT Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU 1 Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef 2 Maârif - Casablanca tel : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 26</i>		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

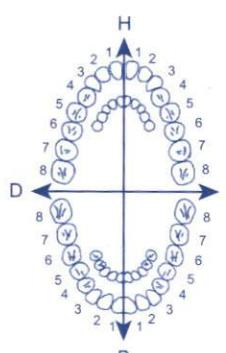
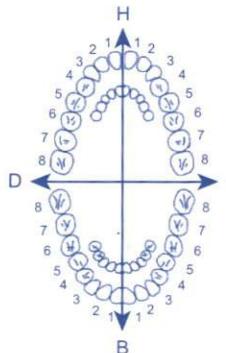
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de Médecine de Toulouse

Spécialiste en

Endocrinologie - Diabète

Maladies de la nutrition

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- FFD

- EASD

- MGSD

Société Francophone du Diabète

Association Européenne pour l'Etude du Diabète

Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le

31/ Mars / 2020

Dr. Yousaf Khalil

111,00

X 9

744,00

152,50

X 3

84,60

X 3

24,40

X 3

13,40

X 3

36,90

X 3

- Dibuli Ghali 100 Kmk pe

lour li 2045

2045 li 8m3

1048 li 10v.

- Ineli Canta solstai

spous li 8m2

- torva noug

1n;

- levthyox 100

- levthyrox 50

- Altec

1n;

الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة) 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس:

39, Bd Rahal El Meskini - 2^{ème} étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30

e-mail:famillemikou@gmail.com

LOT D107260E.2

UT AV 05 2022

PPV 111.00 DH

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة وأمراض الكوليسترول

بالموعد

LOT D107260E.2

UT AV 05 2022

PPV 111.00 DH

UT AV 05 2022

PPV 111.00 DH

LOT D107260E.2

UT AV 05 2022

PPV 111.00 DH

LOT D107260E.2

UT AV 05 2022

PPV 111.00 DH

LOT D10726

UT AV 05

PPV 111.00



TORVA 10 10 mg

80 Comprimés Enrobés



6 118000 140702

TORVA 10 10 mg

30 Comprimés Enrobés



6 118000 140702

TORVA 10 10 mg

30 Comprimés Enrobés



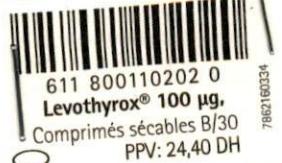
6 118000 140702

LOT: 1081
PER: 02/21
PPV: 84,60 DH

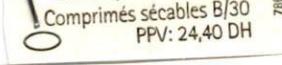
LOT: 1080
PER: 01/21
PPV: 84,60 DH

LOT: 1081
PER: 02/21
PPV: 84,60 DH

DR MIKOU A.
OCRINOLOGIE DIARET
6D RAHAL EL MESKIN
8.022311630 FAZI



611 800110202 0
Levthyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



611 800110202 0
Levthyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



6 118001 102013
Levthyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013
Levthyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

53,10 7. Relaxation

1x8gr.

22,20 7. Godoliprons

1x2 x 2

64,10 7. Constipation

1x8gr.

37,60 7. Lysan x 10

1x8gr.

63,20
x2

- Zyrtec x 10

1x8gr.

LOT D107260E.2
UT AV 05 2022
PPV 111,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.I.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V.: 152,50 DH

6 118001 081608

LOT D107260E.2
UT AV 05 2022
PPV 111,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.I.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b5 sty
P.P.V.: 744,00 DH

6 118001 081615

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.I.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V.: 152,50 DH

6 118001 081608

36,90

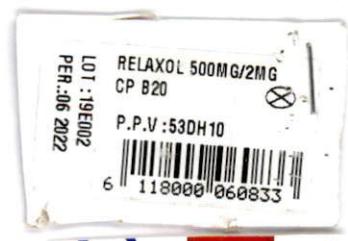
36,90

36,90

Toudit Mytapha
N° 4745

Suite (Complément d'ordre de vente)
N° P19 - 0031590

صيدلية الروdanی
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khodja Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Marif - Casablanca
+212 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24



PPV: 22DH20
PER: 12/21
LOT: I2959



LOT : CT010E
PER : 09 2024
PPV : 64 00



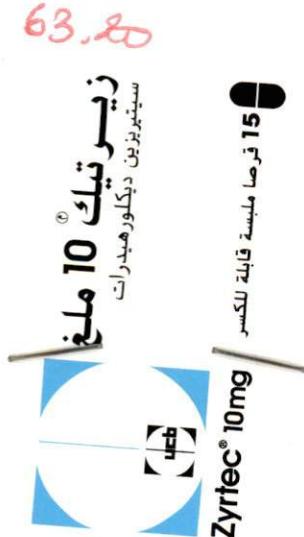
LOT
PER
PPV 37,60



AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec® 10mg

15 comprimés pelliculés sécables



AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec® 10mg

15 comprimés pelliculés sécables

