

# MANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LE REMBOURSEMENT ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## Optique :

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.

## Dentaire :

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.

## 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

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 à caractère personnel.

**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](http://www.mupras.com)

35859

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0024502

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2693 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAZI NADIA Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661155657 Total des frais engagés : 15000 + 15300 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba  
Médecine générale - Diabetologie  
Jamila 5 Rue 145 N° 110 Cité Djemaa - Casa  
Tél : 05 22 37 18 61

Date de consultation : 15/07/2020

Nom et prénom du malade : TAZI NADIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : asthme persistante + conjonctivite

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 : Casab

Le : 6/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : Nadia

### 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
15/07/2022	C		150.00	Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba Médecine générale Diabetologie Jamila 5 Rue 145 N° 110 Cité Djemâa - Casa Tel : 05 22 37 16 61

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba Médecine générale Diabetologie Jamila 5 Rue 145 N° 110 Cité Djemâa - Casa	15/07/2022	153.90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

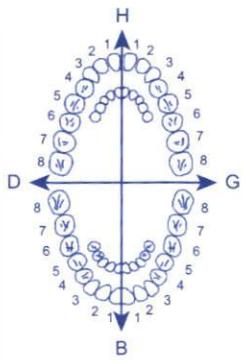
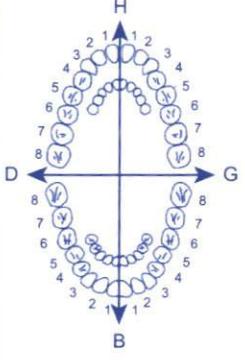
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan d'implantologie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
DEBUT D'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS
FIN D'EXECUTION				COEFFICIENT DES TRAVAUX
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	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'EXECUTION

الدكتورة بنبوبكر قزمان أديبة Dr. Benboubker Kazmane Adiba

MEDECINE GENERALE

Echographie  
Expert Assermentée

Jamila 5 - Rue 145 N°110  
Cité Djemaa - Casablanca

Tél : 05 22 37 16 61

الطب العام

الابنوجرافى

خبيرة لدى المحاكم

جميلة 5 زينة 145 رقم 110

قرية الجماعة

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 37 16 61

Casablanca, le ...15.../07/2020

TARI nadiia

1) Amoxil 1g n° 2  
11.00 1x 3x/5

12.40 2) Antibio signalan 2 goutts 2x/5

25.40 3) stendex pomade ophth 2 applications/5.

54.10 4) Larmabak. allypse 1 gentle 4x/5

183.90

48 Avenue l'Ermitage - Casablanca  
Tél: 022.86.19.24-Fax: 022.86.01.75  
Pharmacie l'Ermitage

Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba  
Médecine générale - Diabetologie  
Jamila 5 Rue 145 N° 110 Cité Djemaa - Casablanca  
Tel : 05 22 37 16 61

# Amoxil

amoxicilline

1g

comprimés dispersibles

## Composition :

Amoxicilline (sous forme de trihydrate) ..... 1g

Excipient q.s.p. ..... 1 comprimé

Contient de l'aspartam.

Cet étui contient 12 comprimés cosés à 1g, soit 12g d'amoxicilline.

اموكسيلين ١غ. يحتوي هذا الدواء على الأسبيرتام

Lire attentivement la notice avant utilisation.

اقرؤوا النشرة بانتباه قبل الاستعمال

Ce medicament peut causer des allergies

Tenir hors de la vue et de la portée des

enfants

يحفظ بعدها عن متناول ومرأى الأطفال

هذا الدواء قد يسبب حالات حساسية

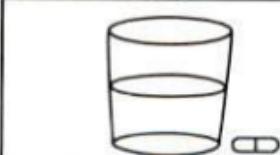
Uniquement sur ordonnance

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

PPV : 55,00 DH

LOT : 611210

PER : 10/20



A avaler avec un verre d'eau  
بتلع مع كأس من الماء

**OU**



A mettre préalablement  
dans un demi verre d'eau  
avant ingestion

إذابة القرص في كوب من الماء وحرك الخليط

AMOXIL 1g

12 comprimés dispersibles



6 118000 160038