

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

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.

ctique :

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.

ntaire :

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 caractére 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

N° P19- 068011

ND: 41181

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1930

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ZHAR Noureddine

Date de naissance : 13-07-55

Adresse : N°36 Colline 2 - Californie

Casablanca

Tél. : 0661.796387 Total des frais engagés : 12441.8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/07/2020

Nom et prénom du malade : ZHAR Noureddine Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection nerveuse psychologique

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.

23 SEP. 2020

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 : 23/09/2020

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 attestant le Paiement des Actes
27/07			400DH	<i>Dr. N. ABOU</i>
28/07				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE SANTÉ NATURELLE SABLANCA 22 257107</i>	<i>27/7/2020</i>	<i>841,80</i>

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT 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
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Nom : 2 han Noueline Date : 27/07/2020

Medicaments
1/ Stablon 12,5 mg
69,50 - 0 - 1 ~~tt~~
370,00 - 0 - 1 ~~tt~~
142,80
261,80

Dr. N. AJOUB
Psychiatre - Psychothérapeute - Addictologue
Adultes - Enfants - Adolescents
22 Bd. Yacoub El Mansour Espace El Mansour 1^{er} étage, N° 13
Casablanca
Tél: 0522 98 07 08 / Mob: 0663 10 35 80
Rue Ibnou Nafis
Pharmacie La Gourmandise
Casablanca
Tél: 0522 25 71 07

22, Bd. Yacoub El Mansour, Espace El Mansour 1^{er} étage, N° 13 Maarif - Casablanca
Tél.: 0522 98 07 08 / Mob.: 0663 10 35 80 - E-mail: drAjoubNaoual@gmail.com

شارع يعقوب المنصور، فضاء المنصور الطابق الأول، الرقم 13 - الدار البيضاء 22

الهاتف : 0522 98 07 08 / المحمول : 0663 10 35 80 / البريد الإلكتروني : drAjoubNaoual@gmail.com

Alprazolam

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>				
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
35,70				

LOT
EXP
PPV

200741
03 2023
35.70

35,70



Alprazolam

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>				
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
1/2				



35,70

LOT
EXP
PPV

200741

03 2023

35.70



Alprazolam

Alprazolam

0,5 mg

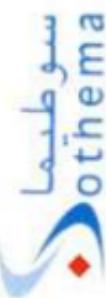
28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>				
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
35,70				

LOT
EXP
PPV

200741
03 2023
35.70



Alprazolam

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>				
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
35,70				

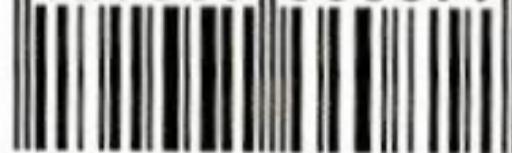
LOT
EXP
PPV

200741
03 2023
35.70

35,70



6 "18000" 100171



30 comprimés enrobés

STABLOON® 12,5 mg

Medicament autorisé n° 563/14 DMP/21/NRG

SERVICE MAROC
Site de production
Zone industrielle
Aéropole Nouasseur

SERVIER

LISTE 1 (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

116,50

50 x 5 x 114 mm

6 "18000" 100171



30 comprimés enrobes

STABLOON® 12,5 mg

Medicamento autorizado n° 563/14 DMP/21/NRG

SERVICE MAROC
Site de production
Zone industrielle
Aéropole Nouasseur

SERVIER

LISTE 1 (TABLEAU A) : UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECIFY LES DOSES PRESCRITES

116,50

50 x 5 x 114 mm

6 "18000" 100171

A standard linear barcode is positioned horizontally across the page. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background. The barcode is oriented vertically and is located in the upper left quadrant of the page.

30 comprimés enrobes

STABLOON® 12,5 mg

Medicamento autorisé n° 563/14 DMP/21/NRG

Agropole Nouasser
Zone industrielle
Site de production

SERVIER

LISTE 1 (TABLEAU A) : UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECIFY LES DOSES PRESCRITES

116,50

50 x 5 x 114 mm

6 118000 100171



30 comprimés enrobés

STABLO[®] 12,5 mg

Medicament autorisé n° 563/14 DMP/21/NRG

SERVICE MAROC
Site de production
Zone industrielle
Aéropole Nouasseur



LISTE I (TABLEAU A) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
القائمة الأولى : (A) لـ (A) لـ

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

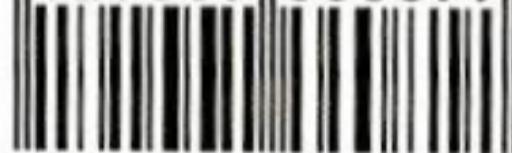
الالتزام بالجرعات الموصى بها

12,5 mg[®] 30

116,50

50 X 114 mm X 5

6 "18000" 100171



30 comprimés enrobés

STABLOON® 12,5 mg

Medicamento autorisé n° 563/14 DMP/21/NRG

Agropole Nouasser
Zone industrielle
Site de production

SERVIER

LISTE 1 (TABLEAU A) : UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

RESPÉCTER LES DOSES PRÉSCRITES

116,50

50 x 5 x 114 mm

6 "18000" 100171



30 comprimés enrobés

STABLOON® 12,5 mg

Medicament autorisé n° 563/14 DMP/21/NRG

Agropole Nouasser
Zone industrielle
Site de production

The logo for Servier, featuring the word "SERVIER" in a bold, black, sans-serif font. To the right of the text is a stylized graphic element consisting of several black, curved, swoosh-like lines of varying lengths, with a small five-pointed star positioned at the bottom right end of the swooshes.

LISTE 1 (TABLEAU A) : UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECIFY LES DOSES PRESCRITES

116,50

50 x 5 x 114 mm