

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 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

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 l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-574414

CA

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10687 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bensid Ned

Date de naissance : 08/05/1967

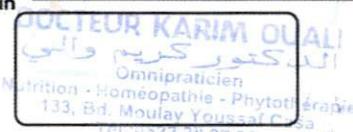
Adresse : Avenue 30 Appt 69 EL Hakk casab

Tél. 06 78 70 37 141

Total des frais engagés : 10 000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/01/2020

Nom et prénom du malade : Bensid Karim

Age : 53

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : 26/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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
26/01/2019	Consultation	1	2000	INPE. 091156893
26/01/2019	Consultation	1	2000	DOCTEUR KARIM DIALI
26/01/2019	Consultation	1	2000	DOCTEUR KARIM DIALI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26.09.2021	492.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ 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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r rr} & 25533412 & 21433552 \\ & 00000000 & 00000000 \\ \hline & 00000000 & 00000000 \\ & 35533411 & 11433553 \\ & & B \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Karim OUALI

Nutritionniste Phytothérapeute Homéopathe

Diplômé des Universités de Casablanca, du Canada et de France

Obésité - Coaching Nutritionnel

Diabète - HTA - Dyslipidémie - La goutte

Traitements de support homéopathique en cancérologie

Suivi nutritionnel : Intolérance au gluten - RCH - Maladie de Crohn

Méd. douce : Troubles digestifs - Anxiété - Stress - Arthrose - Ménopause



الدكتور كريم والي

اختصاصي في التغذية ، الطب الطبيعي والمعالجة المثلية

خريج جامعة الدار البيضاء، فرنسا وكندا

السمنة - التدريب الغذائي

السكري - إرتفاع ضغط الدم - إضطرابات الكوليسترول - التقرن

المعالجة المثلية لدعم سرطان

المتابعة الغذائية : خصائص الجلوتين - إنها القولون - مرض كرون

الطب البديل: إضطرابات الجهاز الهضمي - القلق - الإجهاد - إنها مفاصل - أعراض من اليأس

ORDONNANCE

26 septembre 2020

Nom du patient : Salma BARDI

- FLAGYL CO 500MG B20 COMP

1 comprimés 3 fois par jour au cours des repas

pendant 10 jours



49,50 x 2
99,60

49,60

- D CURE AB FORTE SOLUTION HUILEUSE BUVABLE B3 AMPOULES BUVABLES

1 ampoule tous les 15 jours



97,00 x 2
194,-

- VITEA D3 GOUTTE 20ML

15 gouttes par jour pendant 3 mois



- LISOFER B30 CAPSULES

1 cap / jour

1: 49,60 DH
: 20E06
: 09/2023

Cachet et signature
DOCTEUR KARIM OUALI
دكتور كريم والي
Oncopatrition
Nutrition - Homéopathie - Phytothérapie
133, Bd. Moulay Youssef Casa
Tél.: 0522 20 37 56



N° DA2018IB076570MP/20UCAV1
N° CE 2016-8-289 obtenu le 12/08/2016
Certificat Export: 17/31/045
PPC: 97,00 Dh

Flacon compte-gouttes
Volume net: 20 ml / 580 gouttes

N° CE 2016-8-289 obtenu le 12/08/2016
Certificat Export: 17/31/045
PPC: 97,00 Dh

Flacon compte-gouttes
Volume net: 20 ml / 580 gouttes

LISOFER

PPC 149,00 DH

30 capsules

LISOFER est un complément alimentaire à base de fer encapsulé (LIPOFER®), de vitamine C et de vitamine B12.

Le LIPOFER® contenu dans **LISOFER** est du fer encapsulé selon la technologie des Liposomes (encapsulation en phospholipides naturels) qui est capable de traverser le milieu gastrique intact et d'être absorbé directement par l'intestin, ce qui évite les troubles gastriques. Les vitamines C et B12 facilitent l'absorption du fer.

INGREDIENTS: LIPOFER Pyrophosphate de fer); Vitamine C; Vitamine B12; Gélule d'origine végétale (hydroxypropylmethylcellulose, colorant : dioxyde de titane); Phosphate tricalcique; Anti-agglomérant: stéarate de magnésium.

MODE D'EMPLOI: la dose recommandée est de 1 capsule par jour à prendre avec beaucoup d'eau.

Le produit peut être consommé en toute sécurité par les personnes souffrant de la maladie coeliaque.

AVERTISSEMENTS: Tenir le produit à l'écart des enfants de moins de trois ans. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée. Les compléments n'entendent pas se substituer à une alimentation variée.

LISOFER est une source de fer innovante et hautement biodisponible qui se présente sous forme de complexe de liposomes de pyrophosphate ferrique. Cette nouvelle technologie d'encapsulation brevetée (LIPOFER®) permet de prévenir les effets secondaires qui sont généralement associés à la prise de fer sous forme traditionnelle: pyrosis, irritation intestinale, décoloration des muqueuses et des dents, etc.

Fabricant : STRAPHARM, Z.I. Les Landes de Roussais, 85 600 Saint-Hilaire de Loulay - France

Importateur : MP MAGHREB, 9, Av. Med Belhassan El Ouazzani, CC Dar Essalam (1er Etage), Souissi, Rabat - Maroc