

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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-548303

50290



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0929

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NOUHOU KHADIJA

1950

Date de naissance :

Adresse : 06 62 28 49 42

Tél. : Total des frais engagés : 22.10.07 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DT. IDOUCHAHOU Nou
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des F.A.R. App. 10
Tél. : 022.27.81.81 - Casablanca

MUPRAS

Date de consultation : 22/11/2011

Nom et prénom du malade : Nouhou Khadija

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Appendicite acute

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 : 1/11/2011

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
22/11/14	CS	12	250,00	INP : 0510-77669 Dr. IDOUCHACH Hassan Bhument

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	10. Avenue des F.A.R. Appt. 30 Tel. 022.27.81.81 - Casablanca
		Montant de la Facture

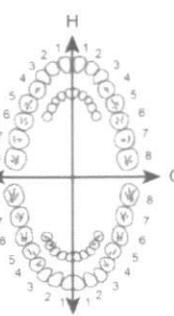
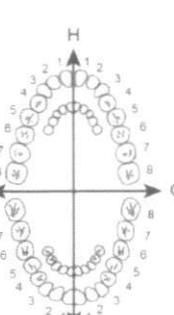
ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 																
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX 																
				MONTANTS DES SOINS 																
				DEBUT D'EXECUTION 																
				FIN D'EXECUTION 																
ODF PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center; padding: 5px;"> </td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	00000000			B	35533411	11433553				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552																	
	D	00000000	00000000																	
	00000000																			
	B	35533411	11433553																	
				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

الدكتور حسن إدشاش
Docteur Hassan IDOUCHACH
RHUMATOLOGUE - MEDECINE DU SPORT

Diplômé de la faculté de Médecine de Nantes, (FRANCE)

Ancien médecin au C.H.U. de Nantes

الخصاصي سائق بالمستشفي العسكري ابن سينا (مراكش) Ancien Rhumatologue à l'hôpital militaire Avicenne (Marrakech)

Spécialiste des :

- Rhumatismes
- Maladies des OS et articulations
- Maladies des muscles
- Maladies de la colonne vertébrale
- Podologie

الخصائص في:

- الروماتيزم
- العظام و المفاصل
- الجهاز العضلي
- العمود الفقري
- أمراض الرجل

Casablanca, le

22/1/21

MOUMOU Khadija

4 Artyx 157

43.40

Reeves

21 colchicine (9:1)

13.40

no midi

3) klippe

~ 0.31

42.00

49/09/2020 →
→ get to a line

113.10

١٠، شارع الحبيب الملوك - اقامة الريف - الشقة ٣٠٢ الطابق الثالث - (فوق سينما الريف) - الضباء - الهاتف : ٠٥٢٢٢٧٧٧٠٠ - ٠٥٢٢٢٧٨١٨١

10, Av. des FAR - Résidence le RIF - Appt 302 - 3^{ème} étage - (au dessus du Cinéma RIF) - Casa - ☎ : 05 22 27 81 81 / 05 22 27 77 00

Dr. IDOUCHACH Hassal
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des F.A.R. Appt. 302
022 27 87 81 Casablanca

DOUCHA
natologue Médecin
Avenue des F.A.R. App.
tél. 0227 87.81.71 Casablanca

من 20 ملجم

أوميبرازول

بالملل



14 كبسولة
عن طريق الفم

وحدات حبيبية مقاومة للعصارة المعدية

Omiz 20mg

14 gélules

AMM : 331/DMP/21



6 1118000 092421

Fleximat

42,00

LABORATOIRES
PHARMAX
مختبرات فارماكس

Composition :

Oméprazole 20 mg
Excipients q.s.p 1 gélule

Excipients à effet notoire : saccharose.
Tenir hors de la portée des enfants.

Indications, contre-indications, posologie : voir notice.
température ne dépassant pas 25°C et à l'abri de l'humidité.

كولستيسيت ١ ملخ

أوبوكالسيوم
كولستيسيت

Colchicine 1 mg
OROCALCIUM

20 comprimés sécables



6 118000082156

LOT 200842
EXP 05/12/2022
PPV 13.40DH

عن طريق الفم

20 قرصاً قابلاً للكسر

أرتيكس®
مليوكسيكام

15
ملن



ARTYX®

DCI : Méloxicam 15 mg

10 Comprimés sécables



عن طريق الفم

10 أقراص قابلة للكسر

43130

6 118000 013198



300/25MG CP B10

KLIPAL CODEINE

Pharmacien Responsable:

Rachid LAMRINI.

MAROC.

Quartier Industriel, Zénata Aïn Sebaâ,

Km 10, route Casablanca 111.

maphar

Fabriqué sous licence par :

PIERRE FABRE MEDICAMENT



Indications thérapeutiques :
Contient du paracétamol et de la codéine :
C'est un analgique (calme la douleur).
Ce médicament est préconisé dans les
douleurs modérées ou fortes ou qui ne
sont pas soulagées par l'aspirine, le
paracétamol ou l'ibuprofène utilisé seul.
Reserve à l'adulte (à partir de 15 ans).

04/04

2

