

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES/A LIRE POUR CTIVER 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## cique :

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 canalaire, 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 canalaire.

## adie 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

N° M21- 1052681

Optique **72964**  Autres

Maladie  Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **10349**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **ZOUAFI**

**EL Moustafa**

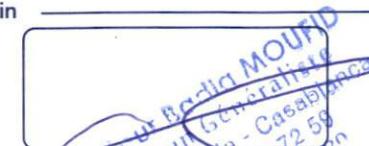
Date de naissance : **27-09-1958**

Adresse : **La même**

Tél. : **0658609864**

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : **28/05/2021**

Nom et prénom du malade : **ZOUAFI Salaheddine** Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **migra + genc + foie**

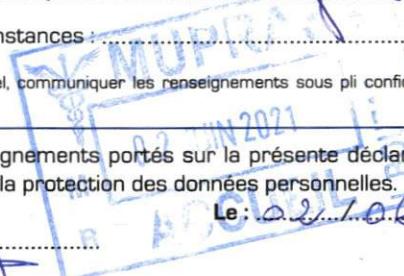
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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 : **Casablanca**

Signature de l'adhérent(e) : **ZOUAFI**



Le : **28/05/2021**

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes  | Nature des Actes           | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes   |
|--|----------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 28/05/2019<br>17:25<br>Tel: 0522 81 72 59<br>n°42 40 25 20 | casablanca<br>Consultation | 1500 F                |                                 | Docteur Badia Fida<br>Médecin Généraliste<br>180, Bd El Fida - Casablanca<br>Tel: 0522 81 72 59<br>n°42 40 25 20 |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date       | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| <br><b>PHARMACIE AAFOU</b><br>Derb Laftou Rue 34 Local N° 22<br>Tél: 0524 81 31 03<br>Fax: 0524 81 11 22 | 28/05/2021 | 1699.80               |

## 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 de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

## **(Création, remont, adjonction)**

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid, with the vertical axis pointing upwards and the horizontal axis pointing to the right. The teeth are numbered as follows: upper arch (left to right): 2, 1, 1, 2, 3, 4, 5, 6; lower arch (left to right): 6, 7, 8, 1, 2, 3, 4, 5. The vertical axis is labeled 'H' at the top, and the horizontal axis is labeled 'D' on the left and 'G' on the right. A small 'B' is at the bottom.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN AFFECTANT L'UE

Docteur Badia MOUFID

Médecin  
Médecine Générale

- Diplômée en Gynécologie Obstétrique (Université de Besançon - France)
- Diplômée en Echographie (Université de Dijon - France)
- Diplômée en Hysteroscopie et Colposcopie (Université de Paris - France)
- Ancien Médecin Chef du Centre de Santé Sidi Maarouf

الدكتورة بدیعة مفید

طبيبة  
الطب العام

- شهادة في طب النساء والتوليد (جامعة بزانسون - فرنسا)
- شهادة في الفحص بالصدى (جامعة بيرون - فرنسا)
- شهادة فحص الرحم و عنق الرحم بالمنظار (جامعة باريس - فرنسا)
- طبيبة رئيسية سابقاً بالمركز الحى سيدى معروف

Casablanca, le

28/05/2021

Zou RFI

SALAHÉ SIDI MAAROUF

Viscons Venis  
321.00 Zapp 15 P

84.20 24 Zapp 15 P

3) Bercoceu 288.00 Zapp 15 P

15

2021/05/28 15:30:00  
Dr. Badia MOUFID  
Médecin Généraliste  
180, Bd El Fida - Casablanca  
Tel: 0522 11 69 25  
0643 62 35 20 - GSM : 0522 11 69 25 20

180، شارع الفداء - الدار البيضاء ( أمام صيدلية الفداء ) - الطابق الأول  
180, Bd El Fida - Casablanca (en face pharmacie El Fida) - 1er Etage  
GSM : 06 43 62 35 20 - GSM : 05 22 81 72 59

6) Etabl. de  
216-00 2x15 ps 16g.

12

1639.80

~~Docteur Badia MOUFID  
Médecin Généraliste  
180, Bd el Fida - Casablanca  
Tél: 0522 81 72 59  
0522 62 35 20~~

SV

~~PHARMARU  
Tél: 0522 81 35 80  
0522 81 35 81  
Fax: 0522 81 35 82  
Drapier 13  
27  
L'Académie  
FEU~~

# Kétoderm® 2% gel en sachet

kétoconazole

voie cutanée

8 sachets de 6 g  
gel moussant

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Ketoderm 2% gel b8 sachet  
P.P.V : 84,20 DH

6 118001 181490

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Ketoderm 2% gel b8 sachet  
P.P.V : 84,20 DH

6 118001 181490

# Kétoderm® 2% gel en sachet

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Ketoderm 2% gel b8 sachet  
P.P.V : 84,20 DH

Uniquo  
dosolo  
A

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Ketoderm 2% gel b8 sachet  
P.P.V : 84,20 DH

6 118001 181490

**Locéryl®**  
amorolfine

5%

LOCERYL 5%  
Vernis à ongles médicamenteux  
Flacon d 2,5 ml  
AMM N° 07 DMP21/NCN  
P.V : 321,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P. N° 1.27.82 Bouskoura Maroc

6 118001 070381

LOCERYL 5%  
Vernis à ongles médicamenteux  
Flacon d 2,5 ml  
AMM N° 07 DMP21/NCN  
P.V : 321,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P. N° 1.27.82 Bouskoura Maroc

6 118001 070381

# CURACNE® 20 mg

ابيزوتريتيبيندين - Isotretinoin

Maphar  
Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Curacne 20mg cap molle b30  
P.P.V : 288,00 DH

6 118001 180721

Cap

28  
Gélules

216,00  
V. male

# EUZOI® 40 mg

Esomeprazole

40 mg

28  
Gélules

Vie orale

216,00

Esomeprazole

40 mg