

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

Informations 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

- 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.

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° P19-0029708

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

79164
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00233

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MATAZI RADIA

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : LOT Des Barres 1, E 10 CIL Casablanca

Tél. : 06 77 54 33 59 Total des frais engagés : 2054,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. N. LATIF DR. ST.
TRAUMATO - ORTHOPÉDIQUE
75, Boulevard Nassiria Al Kout
Tél. : 05 22 25 25 18
Fax : 05 22 25 25 07

Date de consultation : 22/06/2021

Nom et prénom du malade : MATAZI RADIA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : M. le Dr. + P. le Dr.

Enfant

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

Le : 28/07/2021

Signature de l'adhérent(e) : Radia

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
29/6/21			502,00	Dr. N. TAZI BENLAHLI 75, Boulevard Masséna 75, Tel. : 05 22 25 25 01 Fax : 05 22 25 25 16

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/6/21	748,60
	29/6/21	784,00
	29/6/21	821,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

Diagramme d'identification des dents (Dents 1 à 8, Quadrants H, G, B, D)

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS
H	G	25533412	21433552	
D	G	00000000	00000000	
B	G	00000000	00000000	
		35533411	11433553	

Diagramme d'identification des dents (Dents 1 à 8, Quadrants H, G, B, D)

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		DATE DU DEVIS
H	G	25533412	21433552	
D	G	00000000	00000000	
B	G	00000000	00000000	
		35533411	11433553	

Diagramme d'identification des dents (Dents 1 à 8, Quadrants H, G, B, D)

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		DATE DE L'EXECUTION
H	G	25533412	21433552	
D	G	00000000	00000000	
B	G	00000000	00000000	
		35533411	11433553	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Mémoire de la croix
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الأدريسي نور الدين

جراحة العظام والتفاصيل

SYNTHMEDIC
22 rue zoubier hou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/150MP/21/NRC P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHMEDIC
22 rue zoubier hou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/150MP/21/NRC P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

Casablanca, le : 29.6.2024

Mr. (Mme) : MATAZI RADI

8200

①

1780x10x

S.V

GÉLUPRANE® 500 mg

16,60
PPV 160 H 60
PER 09/23
LOT J 2362-1

1660
+3

①

PHARMACIE LONGCHAMPS
Rajaa TAZI BENLAALI
Rue Toulouse 6012 - Casab
Tel. 05 22 36 47 51

S.V

12360x2

①

Relaxiur

S.V

GÉLUPRANE® 500 mg

16 gélules



16,60
PPV 160 H 60
PER 09/23
LOT J 2362-1

109,20

① GAPREX

①

S.V

NOVARTIS

Sirdal

SIRDALUD® 4 mg

Comprimés sécables

PPV: 86,00 DH

4 mg

30 comprimés sécables

NOVARTIS

Sirdal

SIRDALUD® 4 mg

Comprimés sécables

PPV: 86,00 DH

4 mg

30 comprimés

810

① Relaxiur 300

①

S.V

NOVARTIS

Sirdal

SIRDALUD® 4 mg

Comprimés sécables

PPV: 86,00 DH

Laboratoires Deva Pha

75, Bd Massira Al Khadra -1er étage - Casablanca - Tel : 05
Rue Toulouse
Tél. : 05 2

Relaxiur

LOT: 210151

DUO: 03/2024

87 00DH

82,00

16,60

PPV 1601160
PER 02/24
LOT K574-1

Dr. N. Latif - IDRISI

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique



الدكتور لطيف الأدريسي نور الدين

جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بنات
رئيس قسم وجراح مستشفيات بنات
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le :

Mr. (Mme) :

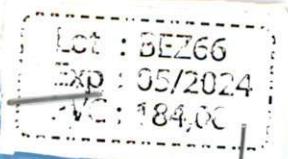
184,00

in flex. fl



ray + 103'

Dr. N. LATIF IDRISI
PHARMACIE LONGCHAMP
TRAUMATO-ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07



INFLAX
GEL EFFET THERMIQUE

D. N. Latif IDRISI

Fabriqué par **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

PPV: 56,30 DH
LOT: 20K26D
EXP: 11/2022

Fabriqué par **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

PPV: 56,30 DH
LOT: 20K26D
EXP: 11/2022

Casablanca, le:

11/07/2021

Mr. (Mme):

Mr. (Mme):

9940
X6

Bon

fix

1

S. mis

Lot N° : 0003024
Fab : 05/2020
Per : 05/2023
PPV (Dhs) : 99,40

Bonfix® 150 mg
Acide ibandronique
1 comprimé pelliculé

Lot N° : 0006627
Fab : 07/2020
Per : 07/2023
PPV (Dhs) : 99,40

Bonfix® 150 mg
Acide ibandronique
1 comprimé pelliculé

Lot N° : 0006627
Fab : 07/2020
Per : 07/2023
PPV (Dhs) : 99,40

Bonfix® 150 mg
Acide ibandronique
1 comprimé pelliculé

Lot N° : 0006627
Fab : 07/2020
Per : 07/2023
PPV (Dhs) : 99,40

Bonfix® 150 mg
Acide ibandronique
1 comprimé pelliculé

Lot N° : 0006627
Fab : 07/2020
Per : 07/2023
PPV (Dhs) : 99,40

Bonfix® 150 mg
Acide ibandronique
1 comprimé pelliculé

Lot N° : 0006627
Fab : 07/2020
Per : 07/2023
PPV (Dhs) : 99,40

Fabriqué par **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

PPV: 56,30 DH
LOT: 20K26D
EXP: 11/2022

6#11800.

Fabriqué par **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A05D
EXP: 01/2023

6#11600.

Dr. N. LATIF IDRIS
TRAUMATO - ORTHOPÉDIQUE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 25 39 25 / 05 22 24 23 24 / 05 22 25 25 16 / Fax : 05 22 25 25 25