

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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.

N° W21-634840

8C280

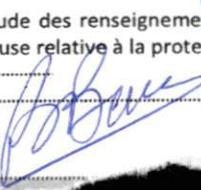
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 0491		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	benhni's brahim
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : BENNIS KHALID			
Age: _____			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Neurolyse.			
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 : _____

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
06.09.2021	G	Céphal	INP 121810538263	DI. AZZAR NEUROCHIR 57 Bd Rahal El Meskini Casablanca 10.09.2021
				57 Bd Rahal El Meskini Casablanca 10.09.2021
				tel: 05 22 36 38 27
				ICE: 002600843000004
				INNPE: 0920426556

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie Meryem Casablanca 06/09/2021 6161.40
Mme Ichlass Benahmed 19 bis Bd Ibn Sina
Tél: 0522 3638727
ICE: 002600843000004
INNPE: 0920426556

ANALYSES - RADIographies

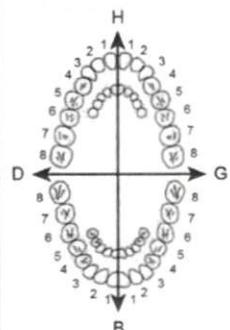
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

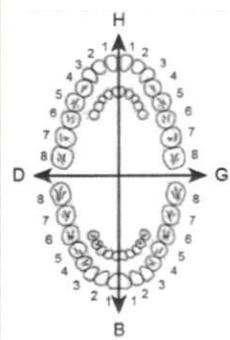
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Docteur Aziz CHAFIQ

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central

et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Chirurgien au C.H.U. de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-Vous

الدكتور عزيز شفيق

اختصاصي في جراحة الدماغ

والجهاز العصبي والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابق بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

بالموعد

Casablanca, Le

06 09 2021

الدار البيضاء، في

Pharmacie Meryem

Casablanca

Mme Ichlass Benyahya

19 bis. Bvd Ibnou Sina

Tél: 0522 36 33 27

ICE: 002600843000001

INPE: 092042456

50,60 + 4

11

Prise B fort

69,80 + 6

1 p x 2 past et 10

21

Prise forte 20

(S.V)

1 p x 2 past et

en une rep

Prise : 02 am

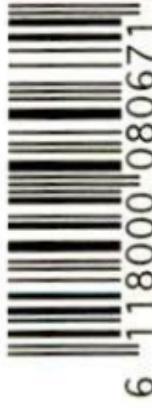
Dr. AZIZ CHAFIQ
Neurochirurgien
Casablanca
51, Bd. Rahal El Meskini - 10500
Tél: 0522.54.02.60 / 0522.44.31.77
ICE: 002600843000001
INPE: 092042456

51 . شارع رجال المسكيني - إقامة الصفا رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA, N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

PRAXILENE 200mg 
20 comprimés pelliculés



Respecter les doses prescrites

بجنب التكيد بالطفل غير المسموع
Uniquement sur ordonnance
يجب بحسب المصفة الطبية
Tableau C (Liste II)
دواء مس (نسبة II)

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

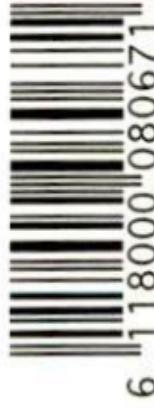
MERCK

COOPER
PHARMA

Distribué par

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
Pharmacien responsable : Amina Daoudi
Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

PRAXILENE 200mg 
20 comprimés pelliculés



Respecter les doses prescrites

بجنب التكيد بالطفل غير المسموع
Uniquement sur ordonnance
يجب بحسب المصفة الطبية
Tableau C (Liste II)
دواء مس (نسبة II)

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00 DH

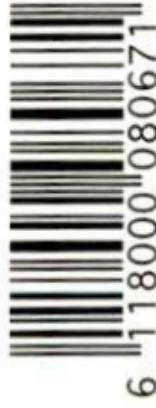
MERCK

COOPER
PHARMA

Distribué par

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
Pharmacien responsable : Amina Daoudi
Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

PRAXILENE 200mg 
20 comprimés pelliculés



Respecter les doses prescrites

بجنب التكيد بالطفل غير المسموع
Uniquement sur ordonnance
يجب بحسب المصفة الطبية
Tableau C (Liste II)
دواء مس (نسبة II)

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00 DH

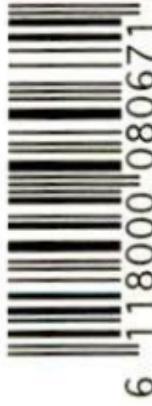
MERCK

COOPER
PHARMA

Distribué par

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
Pharmacien responsable : Amina Daoudi
Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

PRAXILENE 200mg 
20 comprimés pelliculés



Respecter les doses prescrites

بجنب التكيد بالملالير المسموعة
Uniquement sur ordonnance
يجب بحسب المسموعة طبية
Tableau C (Liste II)
دواء مسموع (نسبة II)

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00 DH

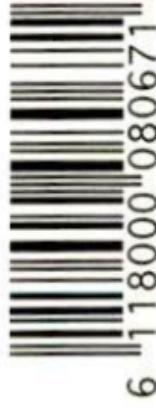
MERCK

COOPER
PHARMA

Distribué par

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
Pharmacien responsable : Amina Daoudi
Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

PRAXILENE 200mg 
20 comprimés pelliculés



Respecter les doses prescrites

بجنب التكيد بالطفل غير المسموع
Uniquement sur ordonnance
يجب بحسب المصفة الطبية
Tableau C (Liste II)
دواء مس (نسبة II)

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00 DH

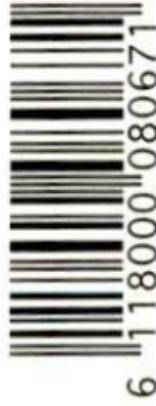
MERCK

COOPER
PHARMA

Distribué par

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
Pharmacien responsable : Amina Daoudi
Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

PRAXILENE 200mg 
20 comprimés pelliculés



Respecter les doses prescrites

بجنب التكيد بالطفل غير المسموع
Uniquement sur ordonnance
يجب بحسب المصفة الطبية
Tableau C (Liste II)
دون لبس (نسبة II)

LOT : 200757
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00 DH

MERCK

COOPER
PHARMA

Distribué par

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
Pharmacien responsable : Amina Daoudi
Sous licence des laboratoires Merck Santé-France

B1

B6

B12

سُوكِي®

لِيْكِي

مُكِي

لِيْكِي

30

لِيْكِي

سُوكِي®



PPV

5960

LOT

PER

B1

B6

B12

سُوكِي®

لِيْكِي

مُكِي

لِيْكِي

30

لِيْكِي

سُوكِي®



PPV

5960

LOT

PER

B1

B6

B12

سُوكِي®

لِيْكِي

مُكِي

لِيْكِي

30

لِيْكِي

سُوكِي®



PPV

5960

LOT

PER

४

60

四
十
三

၁၁၁

لـ ۚ

مکتبہ مارٹن

۱۰۷

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

5960

PPV

100

128