

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.

N° M21- 0058986

ND: 87961

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5442 Société : R.A.I.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NYAZI BRAHIM

Date de naissance : 10/01/1960

Adresse : 81, Hay NATAT AIN SEBAA CASA

Tél. : 0663653028 Total des frais engagés : 333,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/10/2021

Nom et prénom du malade : NYAZI BRAHIM Age : 61

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

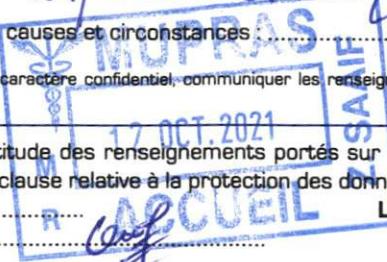
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASA Le : 12/10/2021

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 21/09/2021 | CL | 1 | 100,00 DA | DR. DIA Omnimed Casablanca N° 1666 / 16-23.09.15 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| PHARMACIE FLEURS D'ORANGERS 11, Allée des Brangers - SARI Casablanca - Tel. 05 22 34 38 88 ZAOUI Aicha | 02.10.2021 | 333,00 DA |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | 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 | |
|---------------------------|---|----------------------------------|-------------|-------------------------|-------------------------|
| | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | Coefficient des Travaux |
| | 25533412 00000000 35533411 | 21433552 00000000 11433553 | | | |
| | D | G | B | 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 Tarik DLIA

Omnipraticien

Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca



الدكتور طارق اضليعة

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلية
جامعة الحسن الثاني
الدار البيضاء

216 Dr. Tarik DLIA 02 min.

45.40 Dapheloc 15/08/2018 15:00

49.60 Dove foto 10/08/2018 15:00

35.70x2 Bleu a definir 15/08/2018 15:00

195.0 Spofy goe 15/08/2018 15:00

Logo: CASABLANCA 2018 - Aïn Sebaa - 05 22 35 09 15 - PHARMACIE DES AMANDIERS - 11, Allée des Amandiers - Casablanca - AISBAA 38 88 - DIPLOMÉ DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA - AÏN SEBAA 38 88



85, Allée des amandiers, Résidence les Amandiers RDC N 14- Ain Sebaa - Casablanca

Tél : 06 64 44 66 66 / 05 22 35 09 15

67.8°

STAND KEN GUTTE
W W W W 

79.90

HUMANIQUE **LEURS** **OURANIES**
1, Allée des Grands-
Sables, 77411 Aincourt
Tél. 06 34 35 88
Fax 06 34 35 88
e-mail : lesgrands-sables@wanadoo.fr

333.60

the help 

DR. DIA Tariq
Omnipraticien
Rés des Amandiers Rés les Amandiers RD
Casablanca
Tél: 22 35 00 15

DR. DIA Tariq
Omnipraticien
Amandiers Res les Amandiers RD
Casablanca
Tél: 0524 20 15



Lot :
A consommer de
préférence avant le :
PPC : 79,90 DH



PPV: 49,60 DH
LOT: 21G28
EXP: 07/2024

DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML

P.P.V : 45DH40



Feuille des médicaments

Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire

Partie réservée aux codes à barre des médicaments

PHARMACIE FLEURS D'ORANGERS

SARL

11, Avenue des Orangers - Ain Sebaâ
Casablanca - Tel: 05 22 34 38 80
ZAOUI Aïcha

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML

P.P.V : 67DH80



PPV : 19,50 DH
AMM N° 127/15 DMP/21/NRG/



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



Remboursable

O

LOT : 20E004V

PER : 10 2023

LOT : 21E006

PER : 12 2022

LOT : 21E006

PER : 12 2022

O

O

O

O