

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-646844

90671

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13076

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUZINA Zineb

Date de naissance : 10/08/1987

Adresse :

Tél. : 06 10 49 02 62

Total des frais engagés : #1632,00# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/08/2021

Nom et prénom du malade : BOUZINA Zineb

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Allergies

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 : 01/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

RELEVÉ 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
30/08/2021	P	1	150 DR	INP : 91086097
13/8/2021	C			

Docteur *[Signature]*
Médecine Générale
EGG - Echographie - Homéopathie
Ostéopathie

I. N. P.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Remettant	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES MOULINS Mme CHEDDADI Khadija 12, Avenue Hassan II - Casablanca Tél: 05 22 27 53 41 Fax: 05 22 29 79 08	3/8/2021	1152,00
PHARMACIE DES MOULINS Mme CHEDDADI Khadija 12, Avenue Hassan II - Casablanca Tél: 05 22 27 53 41 Fax: 05 22 29 79 08	13/8/2021	3300,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

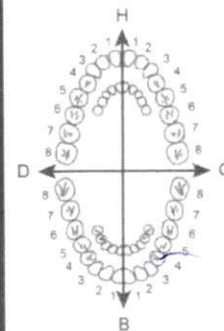
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

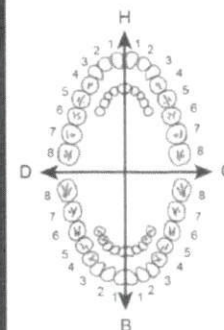
VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Kolotova Elena

MEDECINE GENERALE

الدكتورة كولوتوفا إلينا

الطب العام

ECG - Echographie - Homéopathie
Ostéopathe

286, Bd Reda Guidira (Ex Nil)
(En Face de la Pharmacie Adiba)
Casablanca - Tél. : 05 22 55 17 12

PHARMACIE DES ÉCOLES
M^{me} CHEDDADI Khadija

12, Avenue Hassan II - Casablanca

Tél: 05 22 55 33 33
Fax: 05 22 55 79 08

الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب
العلاج اليدوي لأمراض العظام
الطب المنهجي

286، شارع رضى اكديرة (الشارع سابقا)
مقابل صيدلية أدبية - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 55 17 12

ORDONNANCE

Casablanca, le 3.08.2011 في الدار البيضاء،

1/ Valium 10mg
15.50 x 4 18.50 x 2
37.00 150x
2/ Iodest / Iodest
18.50 x 6 18.50 x 6
119.00 150x
3/ Frisco
18.50 x 10 18.50 x 10
420.00 150x
4/ Phosphor
18.50 x 10 18.50 x 10
420.00 150x

IF : 49628607 TP : 33814445

06-10-49-02-62

37.00



13,50 x 2

01

Num. vour... 900
Sfr en cas de besoin

Docteur K. Khadja
Médecine Générale
ECG - Echographie - Homéopathie

115200

PhytoZEN®
Calme & Détente

L 2413
P: 02/23
180.00 DH



PHARMACIE DES ECOLES
Mme CHEDDADI Khadija
12, Avenue Hassan II-Casablanca
Tél: 05 22 27 53 11
Fax: 05 22 29 79 08

PhytoZEN®
Calme & Détente

L 2736
PER: 02/24
180.00 DH

PhytoZEN®
Calme & Détente

L 2413
P: 02/23
180.00 DH

PhytoZEN®
Calme & Détente

L 2413
P: 02/23
180.00 DH

Docteur Kolotova Elena

MEDECINE GENERALE

ECG - Echographie - Homéopathie

Ostéopathe

286, Bd Reda Guidira (Ex. N°11)

(En Face de la Pharmacie Adiba)

Casablanca - Tél. : 05 22 55 17 12

الدكتورة كولوتوفا إلينا

الطب العام

الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

العلاج اليدوي لأمراض الإعتلال العظمي

الطب المثلي

286، شارع رضى اكديرة (التيق Casablanca)

(مقابل صيدلية أدبية) - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 55 17 12

ORDONNANCE

Casablanca, le 13.08 2008 في الدار البيضاء،

M. BOUZIDA Zineb

18.50x12 S.V. 22270 spr x 3 + spr. en cas des dds

92.00 18.50x12 S.V. 1550 15.00

Staphylococcus 18 ca

spr 6 sel

33000



PHARMACIE DES ECOLES

Mme CHEDDADI Khadija

12, Avenue Hassan II - Casablanca

Tél: 05 22 27 53 11

Fax: 05 22 29 79 08

Arsenicum album 9^{ch}



Arsenicum album 9^{ch}



Nux vomica 9^{ch}



Staphysagria 15^{ch}



Staphysagria 15^{ch}



Natrum muriaticum

BOTTU SA
PPV : 15 DH 50

un peu d'eau - Contient du saccharose et du lactose. Consulter un médecin si les symptômes persistent.

CIP: 3400305112229
Lot: L53726
E1 0134

Arsenicum album 9^{ch}



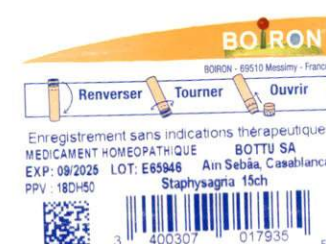
Arsenicum album 9^{ch}



Nux vomica 9^{ch}



Staphysagria 15^{ch}



Staphysagria

BOTTU SA
PPV : 15 DH 50

un peu d'eau - Contient du saccharose et du lactose. Consulter un médecin si les symptômes persistent.

Medicament remboursable.
CIP: 3400307012220
Lot: K52577
E1 09958

Natrum muriaticum

BOTTU SA
PPV : 15 DH 50

un peu d'eau - Contient du saccharose et du lactose. Consulter un médecin si les symptômes persistent.

CIP: 3400305112229
Lot: L53726
E1 0134

Arsenicum album 9^{ch}



Staphysagria 15^{ch}



Natrum muriaticum 15^{ch}



Natrum muriaticum

BOTTU SA
PPV : 15 DH 50

un peu d'eau - Contient du saccharose et du lactose. Consulter un médecin si les symptômes persistent.

CIP: 3400305112229
Lot: L53726
E1 0134

Arsenicum album 9^{ch}



Staphysagria 15^{ch}



Natrum muriaticum 15^{ch}



Natrum muriaticum

BOTTU SA
PPV : 15 DH 50

un peu d'eau - Contient du saccharose et du lactose. Consulter un médecin si les symptômes persistent.

CIP: 3400305112229
Lot: L53926
E1 0134



Arnica
montana
9^{ch}



Arnica
montana
9^{ch}



Arnica
montana
9^{ch}



Arnica
montana
9^{ch}



Arnica
montana
9^{ch}



Arnica
montana
9^{ch}



Arnica
montana
9^{ch}



Arnica
montana
9^{ch}



Arnica
montana
9^{ch}



Arnica
montana
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}



Kalium
bichromicum
9^{ch}