

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## 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.

92184

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4313

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAABI Abdellmajid

Date de naissance :

03-04-1956

Adresse :

6 RUE AHAO OMAR EL HARIT R<sup>e</sup> WACIL 112  
Apt 13 CASA

Tél. : 0522807275

Total des frais engagés : 956,40

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

08/11/2021

Age :

Nom et prénom du malade :

BEWAÏM Naïf

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète. HTA. Néfro.

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 : 17/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

CH

## 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
08/11/2015	dec	1	15000	Docteur Ilham DIB Médecin généraliste 155 Avenue Soudan - Khattab Le Cacca - Tel: 05 22 26 34 34

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>Chaaibi</b> <b>Mme CHAAABI</b> <b>M. K</b> <b>Nouhad Chaaibi, Maârif</b> <b>0522 249 22 - Casablanca</b>	8/11/2021	806.40

092018118

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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
		A M	P C	I M	I V	

## 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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIQUE



الدكتورة إلهام شاه

الطب العام  
الفحص بالصدى

Mme BEN AÏT Nâjat

Ordonnance

23,90

45.20 x 3

23.90 x 3

G lecophiaque 850 - 9

100 - 3 ( 103 - 0 ) 0.5

151.60 x 3

Suleal 80 mg / 5 - 9

100 - 1 ( 1 ) 103 - 0.5

14.00 x 2

- Doliprane 19.8

100 - 1 ( 1 ) 18 ( 1 ) = 5

27.70

- Cardiocoap - 500

26.90

100 - 1 ( 1 ) 1000

22.70

- domicaine

15 x 2 ( 1 ) = 5

Casablanca, Le 08/01/2021

PPV: 14DH00  
PER: 06/24  
LOT: K1760

PPV: 14DH00  
PER: 07/24  
LOT: K2120

Cardioaspirine 100 mg/300 cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27.70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Vita C 1000®

PPV 26DH90

EXP 06/2024  
LOT 15037 6

PHARMAG LOT : 2852  
UT.AV : 08-24  
PPV : 22DH70

3, Rue Abdesalam El Khatabi, AV 2 Mars 1 Etage Appt N° 2 - Casablanca

الهاتف : 06 6146 84 49 - Tél: 05 22 83 74 44 / 05 22 28 34 52 - المستعجلات :

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء

- Opéra 2000 g.  
39,00 1 gell de anal. 54

23,90

Docteur Ilham CHAH  
Medecine Generale  
Av. 2 Mai, 70000 Casablanca  
Casablanca : Tel.: 05 22 28 34 52

= 806,40

45,20

Pharmacie CHABI  
Rue Dr. K. Khattabi, Casablanca  
Tel. 05 22 28 34 52

45,20

23,90

45,20

501319 b

151,60

سليات

®

فالزاتان / أملاوديبين



80  
مجم

28  
مجم

عن طريق الفم

SULIAT® 80 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



6 118000 072379

501319 b

151,60

سليات®

فالزاتان / أملاوديبين



80 ملز  
5 ملز

28 ملز

عن طريق الفم

SULIAT® 80 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



6 118000 072379

501319 b

151,60

سليات

80 مل

28 مل



عن طريق البريد

SULIAT® 80 mg / 5 mg

28 comprimés pelliculés



6 118000 072379

OPRA 20 mg  
Deva Pharmaceutique  
14 Gélules

# أوبيرا ديفا

## مثبط مضخة البروتون يقلص إفراز الحمض على مستوى المعدة

LOT : M0511  
PER : 06/2022  
PPU : 39,00 DH

## 14 كبسولة صامدة لعصارة المعدة عن طريق الفم

مختبرات ديفا للصيدلة  
ج. واجدي صيدلي مسؤول

الكتاب المقدس - 146-147