

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.

rmacie :

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.

tique :

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.

entaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
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.

Matricule : 12321 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL Boudjri TARIK

Date de naissance : 16/07/1982

Adresse : VILLAS DES PRES N 162 DAR BOA ZIA Nador

CASABLANCA

Tél. : 0661 09 77 41 Total des frais engagés : Dhs

Dr. Abdellah TARIK
Pédiatre
13, Bd Ain Taoujoute, 1er Etage, Appart. N°1 Bourgogne
Tél : 05 22 48 67 65 / 05 22 48 67 89
06 66 99 99 94
GSM : 06 61 144 500 - Casablanca



Cachet du médecin : Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Nom et prénom du malade : / /

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 : CASABLANCA Le : / /

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
23/11/21	4		250	<p>الدكتور عبد العزيز زكير Dr. Abdellazek ZAKIR طبيب أسنان في أمستردام والمشيخ Pediatre</p> <p>13, Bd. Ain Taoujoute 1er Etage, Appt. N°1-Bouygues Tél : 05 22 48 67 65 / 06 22 48 67 89 06 66 99 99 94 GSM : 06 61 144 600 - Casablanca</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES BAZAARS Rue Errahma Ghit 10/11 Dar Baza Tel : 05 22 89 75 61	23/11/21	17180

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
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows point to the left and right sides of the arches				

Docteur Abdelhak ZAKIR

Pédiatre

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Ancien Assistant & Ancien Praticien Hospitalier
des Hôpitaux de France

Diplômé en Réanimation néo-Natale

Diplômé en Médecine Foetale

Diplômé en Rééducation Fonctionnelle Respiratoire

الدكتور عبد الحق زكير

الاختصاص في أمراض الطفولة والرضيع

خريج كلية الطب بمونبولي

طیب مساعد سابق بمستشفيات فرنسا

مجاز في إنعاش الرضيع

مجاز في طب الجنين

مجاز في ترويض أمراض الجهاز التنفسي

5 Boodawh Laram

Casablanca, le..

23 अगस्त

shear the lush

453

Br. Lovett (AS)

$$\min_{\mathbf{w}} \min_{\mathbf{u}} \min_{\mathbf{z}} \mathcal{L}(\mathbf{u}, \mathbf{z}) \rightarrow \min_{\mathbf{w}}$$

$$m \quad m \quad m^2 \text{ for } c_3 \text{ in}$$

AB50

11

2000 x2

△

—
17180

Clean 15

2416 So. 5

Car face
A S
I can

Dr. Abdellah ZAHN
Sous-préfet de la préfecture de Guelma
Boulevard de l'Indépendance - Guelma
Tél: 0522 48 67 66 / 0522 48 67 69
Fax: 06 99 95 54 / 0661 144 500

13, Bd Ain Taoujitate (en face Clinique BADR) Rés. ILIAS 1er Étage, App. N°1 - Bourgogne Casablanca - Tél: 05 22 48 67 66 - 06 66 99 99 94 - EN CAS D'URGENCE: 06 61 14 45 00

Curtec®

Cétirizine (dichlorhydrate) 1 mg / ml

Solution buvable 60 ml



PPV:20DH00
PER: 09/24
LOT: K2444

A TENIR HORS DE LA PORTÉE DES ENFANTS

Conservation :

A température inférieure à 30°C.

TABLEAU C (LISTE II).

AMM N°301/17 DMP/21/NRQ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Curtec®

Cétirizine (dichlorhydrate) 1 mg / ml

Solution buvable 60 ml



PPV:20DH00
PER: 09/24
LOT: K2444

A TENIR HORS DE LA PORTÉE DES ENFANTS

Conservation :

A température inférieure à 30°C.

TABLEAU C (LISTE II).

AMM N°301/17 DMP/21/NRQ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Lot n°:

008R025A

Pér.:

02-2024

P.P.V: 45 DH 30

بِتُوفَن

رشاش مقياس الجرعات

100 ميكروغرام / جرعة

جرعة 200

CLENIL FORTE®

Béclométasone dipropionate

Aérosol doseur

250 microgrammes / doses

200 doses

 chiesi

86,50