

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.

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.

Optique :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11811

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

102257

Nom & Prénom : EL Aouini Khoulaoud

Date de naissance : 01 - 10 - 1977

Adresse : 126 Rue Leonard Deviney n°8 Résidence

Leonard Deviney Casablanca

Tél. 05 22 20 45 45

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

D BENJELLOUN LAHRICHI Wahab
Rhumatologue
17 Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél. : 05 22 31 99 22

Date de consultation : 30/12/2011

Nom et prénom du malade : EL Aouini Khoulaoud Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

arthrose

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 :

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
28/01/2012			300 Dhs	WELLOUN LARHICHI WOUDI Chirurgie - Chirurgie Caténaire 0523 51 95

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30.12.21	158,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	
MEDIORGA 27 Lotissement haj fateh boulevard 1144 - Casablanca 05 22 930 685	5/1/22					700,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

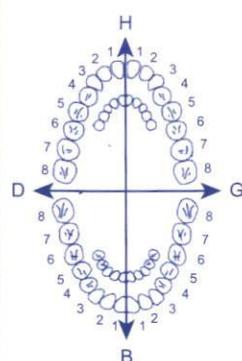
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RHUMATOLOGUE

SPECIALISTE
Maladies des Os
des Articulations - RHUMATISMES

47, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél. : C : 05 22 31 99 22 Sur Rendez-vous
GSM : 06 50 92 64 73
wafaabenjelloun09@hotmail.com

Horaire :
Lundi à Jeudi : de 9h à 16h
Samedi : 8h30 à 12h

Casablanca : 30/102/12n الدار البيضاء في :

الدكتورة بن جلون الحريشي وفاء

خريجة كلية الطب بأنجي

اختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل و أمراض الرئي (رومترم)

47, شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء
الهاتف : ع 05 22 31 99 22 بالموعد
الهاتف : 06 50 92 64 73 :
wafaabenjelloun09@hotmail.com

التوقيت

الاثنين إلى الخميس من س 9 إلى 16 زوالا
السبت من س 8:30 إلى 12 زوالا

662n ٣٠ El Dosseni Khabab.

WAFAA BENJELLOUN LAHRICHI WAFAA
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Ghellaïf - Casablanca
Tel: 0522 25 12 07

83,50/11 W D3 NORTH
✓ p-15

33,00/2 Neggad 15 b-50 15

✓ p-15 b-50 15

31 Kelp 15
30,00
158,50

b-50 15
Neggad 15

✓ BENJELLOUN LAHRICHI Wafaa
Rhumatologue
1, Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tel: 0522 25 12 07

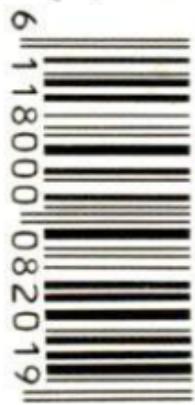
39,00

عن طريق الماء
15 مل



أقراص قابلة للكسر

10x Ø



MEFSAL® 15 mg

10 comprimés sécables



Conserver dans son emballage d'origine, à l'abri de l'humidité.
Ne jamais laisser ni à la vue ni à la portée des enfants.
Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

Composition :
Mefloquine (DCI) 1 comprimé sécable 15 mg
Écipient à effet notable : Lactose
Écipient q.s.p. 1 comprimé sécable
Écipient à effet notable : Lactose
9
25X47X104

COOPER
AWARMA

LOT 210605
EXP 12/2023
PPV 30.00DH

Microgranules
Gastrorésistants

7
Gélules
voie orale



MC PHARMA

KALEST®
Oméprazole — 20 mg

Tableau c (liste II)

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Mid-jour	<input type="checkbox"/>	Soir
<input type="checkbox"/>	Mid-jour	<input type="checkbox"/>	Soir	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	15/20 mg l'heure	<input type="checkbox"/>	15/20 mg l'heure	<input type="checkbox"/>	

KALEST®
Oméprazole — 20 mg

7
Gélules

MC PHARMA
Laboratoire pharmaceutique
Lottoissement Bachiou, Lot 10
Rue 7, Casablanca
O. MOTI - Pharmacien Responsable
AMM N°: 121 DMP/21/NCI

Dr. BENJELLOUN LAHRICHI Wafaa

RHUMATOLOGUE

SPECIALISTE
Maladies des Os
des Articulations - RHUMATISMES

47, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél. : C : 05 22 31 99 22 Sur Rendez-vous
GSM : 06 50 92 64 73
wafaabenjelloun09@hotmail.com

Horaire :
Lundi à Jeudi : de 9h à 16h
Samedi : 8h30 à 12h

Casablanca : 30/12/20..... الدار البيضاء في:

الدكتورة بن جلون الحريشي وفاء

خريجة كلية الطب باتنجي

اختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل وأمراض الرئي (رومترم)

47، شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء
الهاتف : ع 05 22 31 99 22
الهاتف : 06 50 92 64 73
wafaabenjelloun09@hotmail.com

التوقيت

الاثنين إلى الخميس من س 9 إلى 16 زوالا
السبت من س 8:30 إلى 12 زوالا

66/21

EP - Souci

Blabla.

Seulement quelques symptômes

peu près les

voitures j'adore

avec

Dr BENJELLOUN LAHRICHI Wafaa
Rhumatologue
47 Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél : 05 22 31 99 22

~~MEDIORCA~~
27 Lotissement halilatéh
Boulevard H 44 - Casablanca
Tél : 05 22 930 685

EL AOUNI KHOULLOUD

FACTURE : 010/22

Date : 05/01/2022

Code	Désignation	Qté	P.U. H.T	TOTAL H.T
SO	SEMELLES ORTHOPEDIQUES	1	700,00	700,00
TOTAL HT				700,00

MEDIORCA
27 koussemrit haj fateh
Boulevard 144 - Casablanca
Tél : 05 22 930 685

VENTE EN EXONERATION DE LA T.V.A ARTICLE 91-VI-2 DU CODE GENERAL DES IMPOTS

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SEPT CENT DIRHAMS**

Casablanca : 330, Bd oued Eddaoura
Lot Haj Fateh - El Oulfa
Tél. : 05 22 930 685
GSM : 06 00 600 231

E-mail : medior78@gmail.com

ICE : 002030595000081
RC : 409501
TVA : 36047845
IF : 26090711