

# 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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10652

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Brahim Med

Date de naissance : 08/05/1967

Adresse :

Tél. : 06.78.70.38.14

Total des frais engagés :

967,14 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

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 :

Le : 11 FEV. 2022

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b>		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>AD EL ANDALOUSI</b> <b>pharmacie RAD SALAM</b> <b>2, Bd de Corniche, Ben Diab</b> <b>et : 0522 36 92 81 - Casablanca</b>	10/12/2021	 <b>767 + 40 DH</b>

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

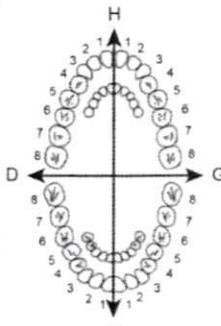
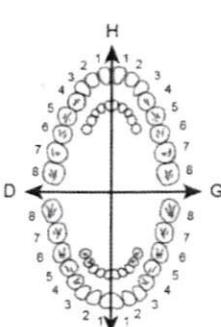
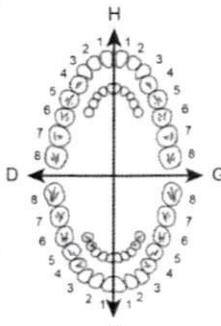
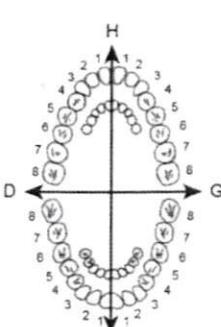
ture de tous

## 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'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS												
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION												
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX												
			<table border="1" data-bbox="1533 875 1763 1003"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS												
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Karim OUALI

Nutritionniste Phytothérapeute Homéopathe

Diplômé des Universités de Casablanca, du Canada et de France

Obésité - Coaching Nutritionnel

Diabète - HTA - Dyslipidémie - La goutte

Traitement de support homéopathique en cancérologie

Suivi nutritionnel : Intolérance au gluten - RCH - Maladie de Crohn

Méd. douce : Troubles digestifs - Anxiété - Stress - Arthrose - Ménopause



الدكتور كريم والي

الخصاصي في التغذية، الطب الطبيعي والمعالجة المثلية

خريج جامعة الدار البيضاء فرنسا وكندا

السمنة - التدريب الغذائي

السكري - إرتفاع ضغط الدم - اضطراب الكوليسترول - النقرس

المعالجة المثلية لدعم السرطان

المتابعة الغذائية : خشونة الملوتون - إتهاب القولون - مرض كرون

الطب البديل: اضطرابات الجهاز الهضمي - القلق - الإجهاد - إتهاب مفاصل - أعراض سن اليأس

ORDONNANCE Le 10/12/2021

Douaa BARDI

S.V

• VITEA D3 GOUTTE 20ML 97.00 x 2 = 194.00

10 gouttes par jour pendant 3 mois

• LISOFER B30 CAPSULES 149.00 x 3 = 447.00 S.V

1 cap / jour

• BOIRON POUMON HISTAMINE 15CH TUBE

5 granules matin et soir

• BOIRON POLLENS 15CH TUBE

5 granules matin et soir

• ZYRTEC CO 10MG B15 COMP 63.20

1 comprimé au coucher



Commentaire :

traitement de 3 mois

DOCTEUR KARIM OUALI  
دكتور كريم والي  
Omnipraticien  
Nutrition - Homéopathie - Phytothérapie  
133, Bd. Moulay Youssef  
Signature Etachetrapie  
Tél: 0522 20 37 96

63,20

63,20



Ne pas dépasser 1 goutte par jour (dos journalière maximale).  
Consommer de préférence avant f et N° de lot mentionnés sur la face inférieure de l'étui.

N° DA20181807657/MP/20UCAv1  
N° CE 2016-8-289 obtenu le 12/08/2016  
Certificat Export : 17/31/045  
PPC : 97,00 Dh

Flacon compte-gouttes  
Volume net :

20 ml / 580 gouttes

N° CE 2016-8-289 obtenu le 12/08/2016  
Certificat Export : 17/31/045  
PPC : 97,00 Dh

Flacon compte-gouttes  
Volume net :

20 ml / 580 gouttes

# LISOFER

30 capsules

PPC : 149,00 Dhs

**LISOFER** est un complément alimentaire à base de fer encapsulé (LIPOFER®), de vitamine C et de vitamine B12.

Le LIPOFER® contenu dans **LISOFER** est du fer encapsulé selon la technologie des Liposomes (encapsulation en phospholipides naturels) qui est capable de traverser le milieu gastrique intact et d'être absorbé directement par l'intestin, ce qui évite les troubles gastriques. Les vitamines C et B12 facilitent l'absorption du fer.

**INGREDIENTS:** LIPOFER Pyrophosphate de fer); Vitamine C; Vitamine B12; Gélule d'origine végétale (hydroxypropylmethylcellulose, colorant : dioxyde de titane); Phosphate tricalcique; Anti-agglomérant: stéarate de magnésium.

**MODE D'EMPLOI:** la dose recommandée est de 1 capsule par jour à prendre avec beaucoup d'eau.

Le produit peut être consommé en toute sécurité par les personnes souffrant de la maladie coeliaque.

**AVERTISSEMENTS:** Tenir le produit à l'écart des enfants de moins de trois ans. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée. Les compléments n'entendent pas se substituer à une alimentation variée.

**LISOFER** est une source de fer innovante et hautement biodisponible qui se présente sous forme de complexe de liposomes de pyrophosphate ferrique. Cette nouvelle technologie d'encapsulation brevetée (LIPOFER®) permet de prévenir les effets secondaires qui sont généralement associés à la prise de fer sous forme traditionnelle: pyrosis, irritation intestinale, décoloration des muqueuses et des dents, etc.

# LISOFER

30 capsules

PPC : 149,00 Dhs

**LISOFER** est un complément alimentaire à base de fer encapsulé (LIPOFER®), de vitamine C et de vitamine B12.

Le LIPOFER® contenu dans **LISOFER** est du fer encapsulé selon la technologie des Liposomes (encapsulation en phospholipides naturels) qui est capable de traverser le milieu gastrique intact et d'être absorbé directement par l'intestin, ce qui évite les troubles gastriques. Les vitamines C et B12 facilitent l'absorption du fer.

**INGREDIENTS:** LIPOFER Pyrophosphate de fer); Vitamine C; Vitamine B12; Gélule d'origine végétale (hydroxypropylmethylcellulose, colorant : dioxyde de titane); Phosphate tricalcique; Anti-agglomérant: stéarate de magnésium.

**MODE D'EMPLOI:** la dose recommandée est de 1 capsule par jour à prendre avec beaucoup d'eau.

Le produit peut être consommé en toute sécurité par les personnes souffrant de la maladie coeliaque.

**AVERTISSEMENTS:** Tenir le produit à l'écart des enfants de moins de trois ans. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée. Les compléments n'entendent pas se substituer à une alimentation variée.

**LISOFER** est une source de fer innovante et hautement biodisponible qui se présente sous forme de complexe de liposomes de pyrophosphate ferrique. Cette nouvelle technologie d'encapsulation brevetée (LIPOFER®) permet de prévenir les effets secondaires qui sont généralement associés à la prise de fer sous forme traditionnelle: pyrosis, irritation intestinale, décoloration des muqueuses et des dents, etc.

# LISOFER

30 capsules

PPC : 149,00 Dhs

**LISOFER** est un complément alimentaire à base de fer encapsulé (LIPOFER®), de vitamine C et de vitamine B12.

Le LIPOFER® contenu dans **LISOFER** est du fer encapsulé selon la technologie des Liposomes (encapsulation en phospholipides naturels) qui est capable de traverser le milieu gastrique intact et d'être absorbé directement par l'intestin, ce qui évite les troubles gastriques. Les vitamines C et B12 facilitent l'absorption du fer.

**INGREDIENTS:** LIPOFER Pyrophosphate de fer); Vitamine C; Vitamine B12; Gélule d'origine végétale (hydroxypropylmethylcellulose, colorant : dioxyde de titane); Phosphate tricalcique; Anti-agglomérant: stéarate de magnésium.

**MODE D'EMPLOI:** la dose recommandée est de 1 capsule par jour à prendre avec beaucoup d'eau.

Le produit peut être consommé en toute sécurité par les personnes souffrant de la maladie coeliaque.

**AVERTISSEMENTS:** Tenir le produit à l'écart des enfants de moins de trois ans. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée. Les compléments n'entendent pas se substituer à une alimentation variée.

**LISOFER** est une source de fer innovante et hautement biodisponible qui se présente sous forme de complexe de liposomes de pyrophosphate ferrique. Cette nouvelle technologie d'encapsulation brevetée (LIPOFER®) permet de prévenir les effets secondaires qui sont généralement associés à la prise de fer sous forme traditionnelle: pyrosis, irritation intestinale, décoloration des muqueuses et des dents, etc.