

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.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

UPRAS 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° M21- 067222

Optique 10778 Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **10349**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **ZOUAFI EL NOOSTAFA**

Date de naissance :

22/09/1958

Adresse : **La même**

Tél. : **06.58.60.78.64**

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr MOUSSA ROUAJI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologie et Orthopédique
164, Rue de la Croix Derb
Kabir - Casablanca
Tél 0522 80 13 00 - 05 22 80 13 00

Cachet du médecin :

Date de consultation :

26/03/2022

Age :

Nom et prénom du malade :

Zouafie

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Dermatose

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**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **14/03/2022**

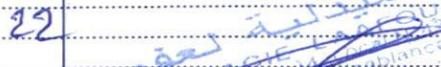
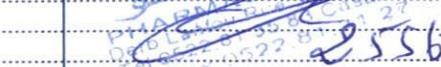


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|
| 03/07/2015 | - | 01 | 300,00 |
| 20/07/2015 | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Spécificité Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 10/03/22 |    |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------|-------------|----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | H | 25533412 00000000 35533411 | G | 21433552 00000000 11433553 |
| D | | | B | |
| | | | | 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 Moussa ROUAJI
MEDECIN

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et orthopédique

Diplômé de la Faculté de Médecine de Grenoble
AUT N° 13751

Casablanca, le

Dr. Moussa ROUAJI

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique

104, Rue de la Croix Derb
Kabir - Casablanca

Tél 0522.80.11.35 - GSM 06.61.16.41.64

الدكتور موسى رواجي

طبيب

و جراح اختصاصي في انشقاق
وأمراض العظام والمقاصيل

خريج كلية بكر بنيل

AUT N° 13751

الدار البيضاء. في

الدار البيضاء

صيدلية لعفوة
HAPMACIE LAAFOU
104, Rue de la Croix Derb
Kabir - Casablanca
Tél 0522.80.11.35 - GSM 06.61.16.41.64
Fax 0522.81.31.27

143.60 x 3

ORKen 200 (3) SV

84.20 x 4

Keto derm / 2 SV (3)

247.00 x 2

MycoStar 100 (3) SV

160.00 x 2

Cafflo /

364.00 x 2

Clarin 500 (3) CP SV

123.60

levacine 20 (3) CP SV

x 2

2556.80

Dr. Moussa ROUAJI

Spécialiste en Chirurgie
Traumatologie et Orthopédique

104, Rue de la Croix Derb
Kabir - Casablanca

Tél 0522.80.11.35 - GSM 06.61.16.41.64

رقم 164، زنقة لا كروا، درب الكبير - الدار البيضاء
05.22.80.11.35 - GSM 06.61.16.41.64 - الدار البيضاء

164, Rue de la Croix Derb El Kabir - Tél. : C. 05.22.80.11.35 / GSM : 06.61.16.41.64 - CASABLANCA

MYCOSTER® 8%

Ciclopirox

Solution filmogène
pour application locale

: 0024 / EXP : AVR 2024

PPV : 247,00 DH

: 0030 / EXP : SEP 2024

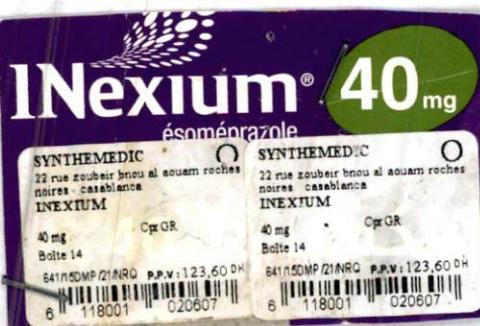
PPV : 247,00 DH

14

Comprimés



Clarithromycine
CLARIL® 500 mg



OROKEN® 200 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebââ Casablanca
Oraken 200 mg, cp. pel b 8
P.P.V : 143,60

voie
6 118000 061069
8 comprimés pelliculés
8 film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebââ Casablanca
Oraken 200 mg, cp. pel b 8
P.P.V : 143,60 DH

6 118000 061069

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebââ Casablanca
Oraken 200 mg, cp. pel b 8
P.P.V : 143,60 DH

6 118000 061069

Kétoderm® 2% gel en sachet

kétoconazole

voie cutanée

8 sachets de 6 g

Maphar
Bd Aklimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V : 84,20 DH

6 118001 181490

Maphar
Bd Aklimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V : 84,20 DH

6 118001 181490

Maphar
Bd Aklimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V : 84,20 DH

6 118001 181490

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zanata Ain sebââ Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.P.V : 84,20 DH

6 118001 181490

كوراكني 20 مل

CURACNÉ® 20 mg

وتريتينوين

P.P.V: 364,00 DH

N°AMM 789/16 DMP /21/ NSF
Distribué par MSD Maroc

6 118001 160686

P.P.V: 364,00 DH

N°AMM 789/16 DMP /21/ NSF
Distribué par MSD Maroc

6 118001 160686

30

كسولة لينة