

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

pharmacie :

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.

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.

aire :

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

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

109525

Déclaration de Maladie : N° S19- 0004270

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11440 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN Thalay HASSAN Date de naissance : 27/11/66

Adresse : 1st Zentar 333 Z oufza Casa

Tél. : 06 65 79 61 62 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/03/2022

Nom et prénom du malade : EZ-ZAROUALI NALIKA Age :

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 : Casa Le : 24/03/22

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
16/03/2022	C1	01	200,00	
24/03/2022	CT1 et Orale	01	0,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/03/22	122,8
	16/03/22	100,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

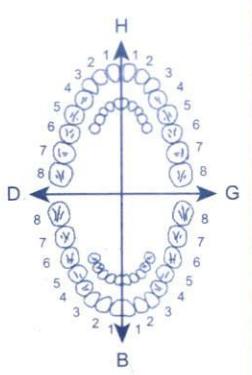
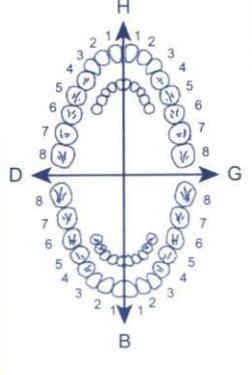
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Jihane WAFKI

Lauréate de la Faculté de
Médecine et de pharmacie de Rabat
Ex-médecin interne
Des Hôpitaux – Bruxelles
Médecine Générale Echographie Générale
Nutrition et Diététique Médicale
Electrocardiogramme Cuping Thérapie
Médecine Esthétique Lasers Médicaux

الدكتورة جهان وفقي

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات بروكسل
الطبي العام الفحص بالصدى الحمبة والتغدية
الميزوثيرابي تخطيط القلب الحجمة الطبية
طب التجميل الليزر
معتمدة من طرف وزارة الصحة
لإجراء الفحص الطبي لرخصة السياقة

Casablanca, le

16/03/2024

الدار البيضاء، في

EZ-Zarzouri Malika

75,00 x 2
CARBOLINE 2

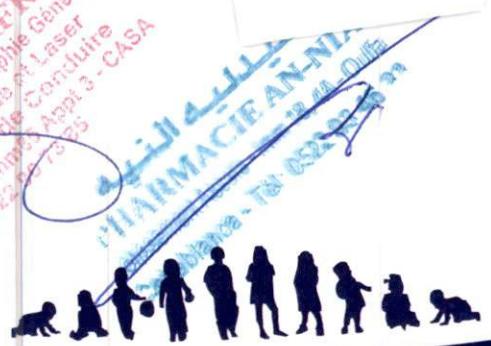


CARBOLINE CP BTE 30
PPC : 75.00
Ut Av Lot :
11/2024 D390N
IPHADERM

18/03/2024 - J. A. K.

Mas

Dr. Jihane WAFKI
Médecine Générale - Echographie & Laser
Médecine Esthétique - Cupping & Drainage
Certificat Particulier de Conduite
Tel: 05 22 66 77 35



Manufacturing date :
CARBOLINE CP BTE 30
PPC : 75.00
Ut Av Lot :
11/2024 D390N
IPHADERM

إقامة البركة GH7 عمارة 85 - شقة 3 - قرب الوكالة البنكية - سعد الخير

(منتهي شارع ابن سينا) - الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522907385

whatsapp : 07 72 89 25 08 - instagram : docteur_jihane_wafki - facebook : drwafki jihane

Docteur Jihane WAFKI

الدكتورة جهان وفقي

Lauréate de la Faculté de
Médecine et de pharmacie de Rabat
Ex-médecin interne
Des Hôpitaux – Bruxelles
Médecine Générale Echographie Générale
Nutrition et Diététique Médicale
Electrocardiogramme Cuping Thérapie
Médecine Esthétique Lasers Médicaux

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات بروكسل
الطب العام الفحص بالصدى الحميّة والتغدية
الميزوثيرابي تخطيط القلب الحجمة الطبية
طب التجميل الليزر
معتمدة من طرف وزارة الصحة
لإجراء الفحص الطبي لرخصة السياقة

Casablanca, le 24/03/2022 الدار البيضاء، في

Ezzouzuali

Halika

80,60
D.Ne 980 gbs



10,18
Dolip e 800 0300hs



12,70
Rim e 800 0301 18218



إقامة البركة GH7 عمارة 85 - شقة 3 - قرب الوكالة البنكية BMCE - سعد الخير

(منتهي شارع ابن سينا) - الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522907385

whatsapp : 07 72 89 25 08 - instagram : docteur_jihane_wafki - facebook : drwafki jihane

رِكَام
بِلَادِ نَزْلَةِ بَرَد -

بَيْلَانِ الْأَنْدَلُسِ -

تَشْدِيدُ خَجَاتِ عَضْلَيَّةٍ - اِرْتِعَاشٌ وَتَبَرُّدٌ

نَعْصَانٌ[®]

مَسْحُوقٌ لِلْتَّهْبِيرِ الشَّرِابِ

أَكْبَارٌ ١٠

جَلْمَادِيَّةٌ مَسْؤُولٌ
إِنْتَاجِيَّةٌ إِلَيْهِ اِنْتَاجٌ
الْأَنْدَلُسِيَّةٌ إِنْتَاجٌ

PHARMA[®]
LOT : 7312
UT.AV : 02-25
PPV : 22DH70

Doliprane®

500 mg

PARACETAMOL



PPV: 10DH30

PER: 10/24

LOT: K2902



Adulte et enfant
à partir de 27 kg

DOULEURS
FIEVRE

bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Séba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Voie orale
20 COMPRIMES SECABLES

D3NORM®

200 UI

GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 210729

A consommer

avant le: 09/2024

PPC: 89,50 DH