

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ctique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

ladie 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



Déclaration de Maladie

Nº M21- 0052317

DOZ 817

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 546 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : JAOUI HER. MED.

Date de naissance : 01/01/1945

Adresse : 18 Rue Belmoulay Hanafi

00150 CASA.

Tél. : 06 61 18 12 12 Total des frais engagés : ... Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Abdelkrim LARGAB
Spécialisé en Traumatologie
Orthopédie
Bureau B N°258 Rue Mustapha El Maani
Mers Sultan-Casablanca - 0522 22 33 01
Tél: 0522 22 33 00

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 : / /

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
1/1/2022	c		(+ 25%)	Pr. Abdelkrim LAKAB Spécialiste en Traumatologie Orthopédie N°258 Rue Musabha El Maâni Talant-Casablanca 0522223301

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Tel. : Montant de la Facture
PHARMACIE MERSULTAN 218, Avenue Mers Sultan Casablanca - Tél.: 05 22 22 25 44 / 05 22 22 86 95	25/02/22	21.24.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KINE ET FORMATION CFOTM Mme SAKAKIouda KINESITHERAPEUTE Res. Al Adouf 4 GH 23, Imm 187 PDP 3135 KHACHANE Faouzi Infirmier Diplômé Polyvalent ESN: 06-26.12.67	01/03/2022	Reéducation Prothèse du genou gauche 16 séances				2.000 DH Séances 2.400 DH TOTAL 20000 DHS

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram illustrates a dental arch with 28 numbered teeth arranged in four quadrants. The teeth are labeled with numbers 1 through 8, representing different types of teeth. Each tooth is accompanied by a symbol: a circle with a vertical line for upper teeth and a circle with a horizontal line for lower teeth. The quadrants are labeled with letters: H (top), D (left), G (right), and B (bottom). A central vertical axis has arrows pointing up and down, and a horizontal axis has arrows pointing left and right.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Casablanca, le

29/2/06

M^ - JAMALI mohamed

141,20x2

17 Zinat

81 nous

18+2

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

PHARMACIE MERSULTAN

218, Avenue Mers Sultan
Casablanca
Tél: 05 22 22 25 44 / 05 22 22 86 95

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

sanofi-aventis Maroc

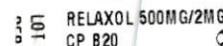
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V. : 53DH10



P.P.V. : 53DH10

6 118000 060833

P.E.E. 05/2006
P.E.E. 05/2006
P.E.E. 05/2006

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V. : 53DH10



6 118000 060833

18/03/06
18/03/06

LOT 210602
EXP 12/2023
PPV 99.00DH

LOT 210602
EXP 12/2023
PPV 99.00DH

99, 00x2 Orléans velue 20

Velule 2

14, 00x2 9

DYal 8 Rows

14x3 sagmery
X 15)

PHARMACIE MERSULTAN
218, Avenue Mers Sultan
Casablanca
Tél: 05 22 22 25 44 / 05 22 22 86 95

Pr. Abdelkrim LARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédiste
Bureau B N°258 Rue Mustapha El Maani
Mers Sultan - Casablanca
Tél: 0522 22 33 00 : 0522 22 33 01

NE PAS ACCEPTER SI LA BOÎTE N'EST PAS SCELLÉE

Zinnat

céfuroxime axetil

comprimés 500 mg

10 comprimés

ID: 646694 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 141,20DH
6 118001 141456



GlaxoSmithKline

NE PAS ACCEPTER SI LA BOÎTE N'EST PAS SCELLÉE

Zinnat

céfuroxime axetil

comprimés 500 mg

10 comprimés

ID: 646694 GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 141,20DH
6 118001 141456



GlaxoSmithKline

30 comprimés

Voie orale

DIFAL®

diclofenac sodique
50 mg

ANTALGIQUE
ANTI-INFLAMMATOIRE

G GALENICA

/21/NRQ

DIFAL®

Diclofénac sodique 50 mg
Boîte de 30 comprimés

P.P.V. : 44,20 DH



6 118000 190349

17DMP/21/NRQ

43x20x50
7

DIFAL®

Diclofénac sodique 50 mg
Boîte de 30 comprimés

P.P.V. : 44,20 DH



6 118000 190349

Casablanca, le

27/2/2011

M^r JAMALI Mohamed

y faire le pavement

1m²/2 avec les bâtonnages

Tull

y Ru. al adnouy

Pr. Abdelkrim LARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
Bureau N°258 Rue Mustapha El Maani
Mers Sultan Casablanca
Tél : 0522 22 33 00 - 0522 22 33 01

202 114

Casablanca, le

16 MARS 2022

الدار البيضاء موريتانيا

Facture

Nom : JAOUHER Mohamed

10 Séances x 200 DHS = # 2000,00# DH

Facture arrêtée à la somme de deux mille dirhams

CHACHANE Faouzi
Ancien Diplôme Polyvalent
GSM: 063 26.12.67



Casablanca le : 25/03/2022

Facture N° : 1612097

Nom : JAOUHER
Prénom : MOHAMMED

Pathologie : Rééducation (arthrose du genou gauche)

Nombres de Séances : 12

Prix : 200 DH

Prise en Charge total : 2400 DH

Date Début : 01/03/2022

Date Fin : 25/03/2022

Paraphe :



Résidence Al-amane 4, GH 23 Immeuble 187 Appartement 03 (RDC),
Ain Sebaa, Casablanca

Téléphone : 05.22.66.23.58 / Email : centre-shams@hotmail.fr

Casablanca, le

27/12

M^r JOURIER Mohammed

PTG Genève

fratiner Al Leamy

de Niedermairie du

FORMATION CLINIQUE
Mme. SAKKAF
KINESTHÉROPEUTIQUE
Prés. Al Amane 4 GH 23, 1mm 0 El Aïdal 3, RDC
Ain Sebaâ - Casablanca - GSM : 05 46 56 55 47

Pr. Abdelkrim LARGAB
Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie
Bureau B N°258 Rue Mustapha El Maani
Mers Sultan-Casablanca 0522 22 33 01
Tél: 0522 22 33 00

JACHTHER MOHAMMED

Seance

Date

Gache

- | | |
|------------|------|
| 01/03/2022 | (1) |
| 03/03/2022 | (2) |
| 04/03/2022 | (3) |
| 07/03/2022 | (4) |
| 09/03/2022 | (5) |
| 11/03/2022 | (6) |
| 14/03/2022 | (7) |
| 16/03/2022 | (8) |
| 18/03/2022 | (9) |
| 21/03/2022 | (10) |
| 23/03/2022 | (11) |
| 25/03/2022 | (12) |

KINE ET FORMATION CFOTM SHAM

Mme. SAWYER Houda

KINESITHERAPEUTE

RES AL AMANE 4 GH/25mm 100/3, RD

Ain Sebaa Casablanca (555) 546 555 11

KINE ET FORMATION CFOTM SHAM

Mme. SAWYER Houda

KINESITHERAPEUTE

RES AL AMANE 4 GH/22, Immeuble A 100/3, RD

Ain Sebaa Casablanca (555) 45 555 11