

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE TOUJOUR

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

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 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.

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° W21-634448

par Pouvoir

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3218

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NELJID Zainab

Date de naissance : 18712184

Adresse : Bloc 7 niveau 39 centre Abdellah

Tél. : 0661389556

Total des frais engagés :

1754,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BOUKKADI Abdellah
QMPNIPRATICIEN & DIABETOLOGIE
Imrn. El Bassita, N° 6 Hay Salam
- Agadir - Tel.: 05 28 22 96 43

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/03/2022

Nom et prénom du malade : Bely Lida

Age : 67 ans

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 : Agadir

Le : 31/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-634448

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3218

Nom de l'adhérent(e) : NELJID Zainab

Total des frais engagés : 1754,60

Date de dépôt :

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
21-03-2022	Consultation		150	INP : b6f111684574 Dr. BOUKKADJ Abdelilah OMNIPRATICIEN & DIABÉTOLOGIE N° 6 Hay Salam 1000 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE LOTFY <u>Khalil Lotfy</u> Docteur en Pharmacie Rue El Kawakibi Cite Dakhlia - AGADIR Tél. : 05 28 23 90 09	31/03/22	16.04.60 dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr .BOUKKADI Abdelilah

Médecine Générale
Diplômé de la faculté de Médecine
et C.H.U. Ibn Sina Rabat

D.U. en Diabétologie
Université Paris 13
Médecine de Travail

Echographie

Médecin agréé pour la visite médicale
de permis de conduire
- Médecin expert -

**Imm. El Bassita, N° 6 Hay Salam - Agadir -
Tél.: 05 28 22 96 43 - GSM : 06 67 69 71 33**

الدكتور بقاضي عبد الله

الطب العام

خريج كلية الطب

والمركز الاستشفائي ابن سينا بالرباط

دبلوم حامى فى علاج أمراض السكري

جامعة باريس 13

طب الشغل

الفصل بالصدى

طبيب معتمد للفحص الطبي

لرخصة السياقة

- خبر طبی -

— 1 —

عمارة البسيطة رقم 6 في السلام «فوق عجلات النجاح»

الهاتف : 05.28.22.96.43 / 06.67.69.71.33

Agadir, le ٣١/٥/٢٠٢٢ أكادير في:

<u>180,-</u>	<u>Belijd Zane</u>	
① flooset	164,-	
② bleugly	165,- 33,-	
③ gauvette ore	161,-	
④ flapcup	160,- 16,-	
⑤ addi dr	159,-	
⑥ ballony	158,-	
⑦ lax fab	157,-	
⑧ Ne 0,-	156,-	
<u>28.05.2022</u>	<u>42.00 DH</u>	
Dokter en Apotheek Dr. BOUKADI Abderrahmane El Basseja 15 Hay Salam Agadir - Tel.: 05 28 22 96 43	07.2022 L 2900536	
42.00	4 026466 010458	

28,00



1000 mg

Glucophage®

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

28,00



1000 mg

Glucophage®

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

28,00



1000 mg

Glucophage®

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

28,00



1000 mg

Glucophage®

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

28,00



1000 mg

Glucophage®

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

30 Comprimés pelliculés

Fluoxet®

Fluoxétine

20 mg

30 Gélules
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR
AVANT APRÈS			



180,00

P.P.V. 180,00

Fluoxet®

Fluoxétine

20 mg

30 Gélules
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR
AVANT APRÈS			



180,00

P.P.V. 180,00

Ingrédients

Charbon végétal activé (162 mg),
gélatine, dioxyde de titane.

Ballonyl®

Charbon activé

Conseils d'utilisation

Prendre 2 gélules avec un grand verre d'eau,
3 fois par jour à distance des repas,
en complément d'une alimentation variée et
équilibrée. Renouveler les prises en fonction
des sensibilités individuelles.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Complément alimentaire n'est pas médicament.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

LOT: 200083
BLUD: 02/2023
50,30 DH

Confort intestinal



Favorise l'élimination des gaz

60 gélules
Voie orale

Fabriqué par :

Deva
Pharmaceutique
146-147, Zone Industrielle
Tizi Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAIDI Pharmacien Responsable

Deva
Pharmaceutique
146-147, Zone Industrielle
Tizi Mellil - Casablanca

6 suppositoires rectaux.

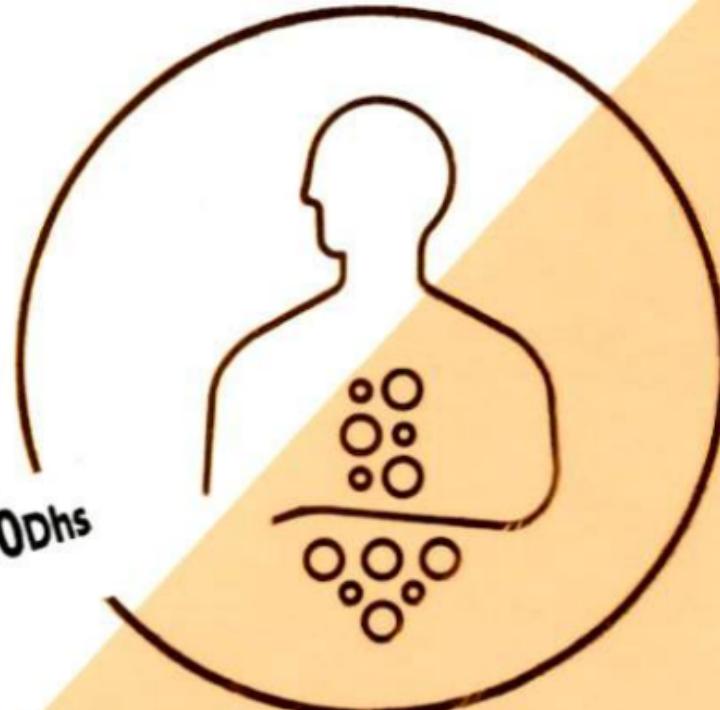
lax' forte

Suppositoires
laxatifs

PPC:72,50Dhs

Effet laxatif.

Destiné aux adultes.



6 suppositoires rectaux.

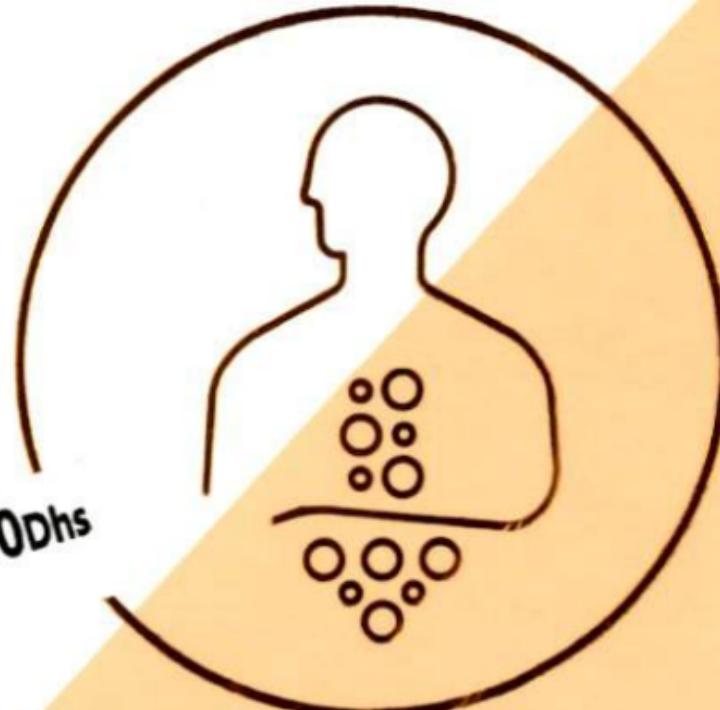
lax' forte

Suppositoires
laxatifs

PPC:72,50Dhs

Effet laxatif.

Destiné aux adultes.



500mg

10 Comprimés pelliculés
Voie orale



Procip®
Ciprofloxacin



<input type="checkbox"/>					
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS	G

48

●

LOT 210439 1
EXP 02 2024
PPV 74.30
74.30

Pharmacie LOTFY - Agadir

Khalil LOTFY

0528239009

, Agadir



Facture N° 20220521-338

Date de vente : 31/03/2022

Médecin traitant :

BELJID ZAINA

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
ONE TOUCH SELECT BANDELETTES B100	1	780,00	TVA (20.00%)	780,00

Total HT	650,00 DHS
TVA	130,00 DHS
Total	780,00 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingts DHS

PHARMACIE LOTFY
Khalil LOTFY
Docteur en Pharmacie
14, Rue Hassan II - Agdal - Agadir
Tél. : 05 28 23 99 99

SELECT TOUCH
Select[®] Plus
Bandeslettes réactives

OUVRIR

Ne pas toucher les pastilles de protection
cl., des ou manouentes.

Une précision éprouvée

50 bandeslettes réactives
2 flacons de

d'utilisation:



Número de
lot:

LOT

LOT
4 6 9 2 2 3 3
2 0 2 2 / 0 7 >

Bandeslettes réactives

Select[®] Plus

W.M.
08/2022

À utiliser pour le test de la glycémie avec les lecteurs de gamme OneTouch Select[®] Plus.

