

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.

MG675

Déclaration de Maladie : N° S19-0001279

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11.951 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ARISS HASSANE Date de naissance : 01/03/78

Adresse :

Tél. : 06.61.34.56.25 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

D.R.C. GUILLEMETEAU
46 Boulevard Tidghine
Lot Koubi - Dar Bouazza
Tél : 05 22 96 17 91
05 22 96 17 95
I.C.E : 001698943000033

Date de consultation : 21/05/2022

Nom et prénom du malade : ARISS RIZA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Fevre

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : HAKANE

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

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. 5. 2011	Cab	-	300 M	WILHELM E. TIDGREN Kungsgatan 10 Stockholm Sweden 052296177 052296177 001698543000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL HAMDOULLAH Dr. ZAIDI Hamda Lot Anssari N°123 Dar Bouazza - Casablanca Tel : 05 22 29 05 49 INPE : 092067214	21/05/2022 21/05/2022 Dr. ZAIDI Hamda Lot Anssari N°123 325110	100.000 Dhs 100.000 Dhs Dr. ZAIDI Hamda Lot Anssari N°123 325110

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

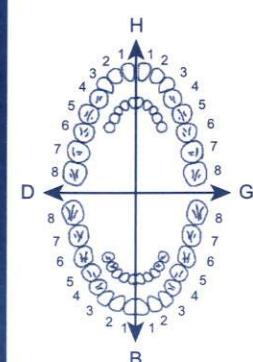
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Catherine GUILLEMETEAU

**Euphrasia
officinalis**

9ch

LICENCEE EN PSYCHOLOGIE

C.E.S. DE PEDIATRIE

D.E.S. D'ALLERGOLOGIE ET IMMUNOLOGIE

CLINIQUE

EX. ATTACHEE DE CONSULTATIONS

AU CHU DE BORDEAUX

THIE DU C.E.D.H.

Rhus
toxicodendron

9ch

BOIRON

BOIRON - 69510 Mions - France

Renverser Tourner Ouvrir

Tadghine
Casablanca
/ 05 22 96 17 95
eau@gmail.com

z-vous

43000033
096909

asablanca, le... 21, 5, 2022

FR/W

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MEDICAMENT HOMEOPATHIQUE BOTTU SA

EXP: 06/2023 LOT: C12812 Ain Sébaâ, Casablanca
PPV : 18DH80 Rhus toxicodendron 9ch

 3 400306 318163

FR/W

Anis

Rita

ض الأطفال

ية

غين

البيضاء

05 22 96 17 95

c.guillemeteau@g

موعد



6 118001 070176

CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ
Laboratoires SotHEMA
PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO
406434

45,90

Ciloxan

1 flacon

5,5
(5x1)

26,20

Aziter

1 flacon

1 / 3

S.V

3,

70,60 x 2 Argentin

100 g

5,5

dr

16

38,10

Methalone

150

5,5

j

8

18,50 } Euphrasia 9ch
18,50 } Rhus 9ch

S.V.

5,5

dr

16

18,80 Belladonna 15ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Papaverine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycérine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

5,5

dr

16

18,50 Glycerine 9ch

S.V. 10 ml

صالح لغاية

مجموع

ص

6476

09/21

09/24

BIOCODEX MAROC PPV

38,10 DH

PPV : 70,60 DH
LOT : 648469
PER : 11/2023

PPV : 70,60 DH
LOT : 648315
PER : 10/2023

Azyter 15 mg/g
Collyre, B/6 récipients unidoses

PPV : 76,20 DH

6 118001 101801

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI

Fabricant : LABORATOIRE UNITHER
ZI de la Guéne - 50211 COUTANCES
CEDEX - FRANCE

الصالح: مهابير اونيفرز
المنطقة الصناعية في لا غوري
كوتانس سيدنكس 50211 - فرنسا

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
لا يبتغي - لا يحقن
احترم дозы, прописанные
لستة 1 - Uniquement sur ordonnance
قائمة 1 - لا يوصى به