

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.

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.

Nº P19-

046647

121296

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 00870

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MATHBAH Bouchta B

Date de naissance :

10/08/49

Adresse :

Res. AL WILAYA 144M 11 ETC 2 N° 6
Fes Jaria Casablanca

Tél. : 06 614 533 54

Total des frais engagés : 896,90 — Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INPE: 091122440

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Date de consultation :

Dr. SADIK Fouzia Age: 50

Nom et prénom du malade :

Dr. BAHBAH Bouchta B

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

grippé - Rupture - mariage

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 : 04/07/2022

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
02 JUN 2022	AG	01	200,00	Dr. SADIK Fouad Médecin 104, Rue Mendoza Hay Erraha 05 22 36 58 91 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du pharmacien ou du grossisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie A. Boulard 14, rue de la République 75011 Paris Tél. 022 30 00 11	21/6/22	696,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

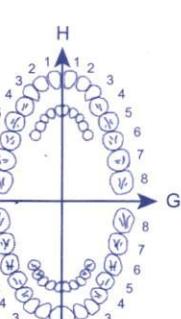
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
			FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 B 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SADIK Fouzia
Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)
 1^{er} Etage - Beauséjour
 Casablanca - Tél. : 05 22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية
الطب العام
الفحص بالصدى

104. زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)
 الطابق الأول - بوسيجور
 الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36.58.91

Casablanca, le : 02 JUIN 2022 : الدار البيضاء ، في :

M^u BAHBATH Boucraib

201.00 - No. dep 5004 (0113)
 79.70 x 2 - Zep / i ays le Floum .
 - Azrix 500 mg (023)
 21.00 - Deltrex (sachet AD) (0113)
 63.20 - Zyprexa (50 mg) (0113)
 99.00 - Lexine (50 mg) (0113)
 153.30 - Permixon 160 mg (0113)
 696.90 - Zf (50 mg) (0113)



30 GELULES
Permixon 160 mg

Casablanca - Maroc
quartier industriel, Zennata, Ain Sébaâ
KM 10, route Casablanca 111,
maphar

Pierre Fabre



جبلة 30

جبلة 30 جبلة 30 جبلة 30 جبلة 30

جبلة 30 جبلة 30 جبلة 30 جبلة 30

جبلة 30 جبلة 30 جبلة 30 جبلة 30

température inférieure à 30°C.

Ce médicament doit être conservé à une

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

جبلة 30 جبلة 30

جبلة 30 جبلة 30 جبلة 30 جبلة 30

جبلة 160 جبلة 160 جبلة 160 جبلة 160

153,30



OLOXINE® 200

Ofloxacin

20 Comprimés



LOT : 063
PER : FEV 2023
PPV : 99 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

AZIX®
Azithromycine 500 mg



3 Comprimés
sécables

bottu

S.A.
82, Allée des Casmarines - Ain Sebaa - Casablanca
S. Bouchouchi - Pharmacien Responsable

b

®

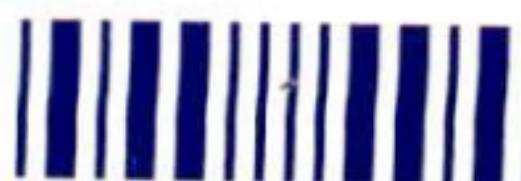
AZIX

Azithromycine

500 mg

voie orale

79/70
0.8/2.4
231

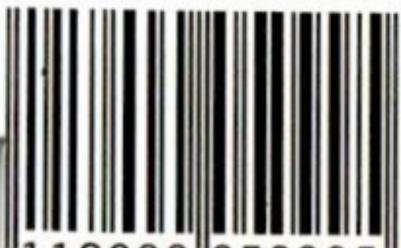


نو-دیپ® 50 مغ

سیرترالین

NO-DEP® 50mg

60 cps pelliculés sécables



6 118000 050995

Sertraline

NO-DEP® 50mg

60 قرصاً ملمساً

قابلة للكسر

LOT: 361
PER: OCT 2023
PPV: 201 DH 00

CiplaMaroc

FEBREX®

Adulte

- Rhume
- État Grippal
- Rhinite Allergique
- Rhinopharyngite



8 Sachets de Granulés



Pharmed

Laboratoires Pharmaceutiques



Voie Orale

PHARMED LOT : 6594
UT.AV : 02-25
PPV : 21DH00

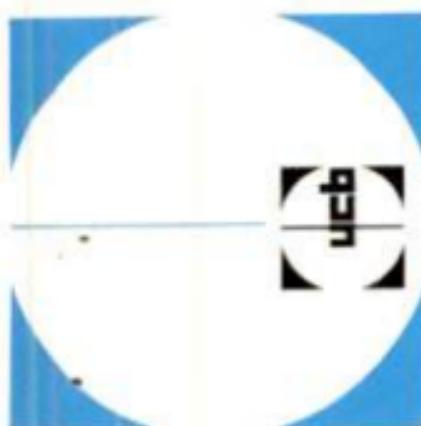


63,20

زيرتك® 10 ملغم
سيستيروجين ديكالوريدرات



15 قرصاً ملمسة قابلة للكسر



Zyrtec® 10mg

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec® 10 mg



15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158