

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

- Reclamation : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0001163 Société : R.A.M
 Actif Pensionné(e) Autre : Venise TABIB M HAMED
 Nom & Prénom : MOUSTAPAO FATIMA
 Date de naissance : 1946
 Adresse : 8, Rue 156 MAY EL OULFA - CASABLANCA
 Tél. : Total des frais engagés : 2442.70 Dhs

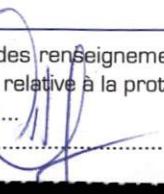
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 14/05/2022
 Nom et prénom du malade : Moustaphi fatima Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Diabète + Diabète
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
 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 : Casablanca

Le : 05/07/2022

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
14/05/2022		C	150,00	DOCTEUR OTMANE BOUAFIA Docteur en Médecine Safaa N° E716733 Casablanca 05 22 59 23 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
   	M/16/22	92 92 470

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
25533411	11432553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور عثمان بومعليف Dr. OTHMANE BOUMAALIF

Docteur en médecine - Diplômé des universités

Etudes Approfondies des Maladies systémiques et Polyarthrites (Paris)

Diabétoologie et Nutrition, Gériatrie-Gérontologie (Bordeaux)

Hypertension artérielle et Complications cardio-vasculaires et rénales (Strasbourg)

Certifié dans l'Autisme et ses comorbidités (Cleveland)

Omnipraticien lauréat de la faculté de médecine de Casablanca

دكتور في الطب - خريج الجامعات

الدراسات المعمقة للأمراض الباطنية والروماتيزمات الالتهابية (باريس)

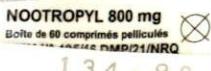
السكري والتغذية ، طب المسنين - علم الشيخوخة (بوردو)

ارتفاع الضغط الدموي و مضاعفات القلب، الشرايين والكلى (ستراسبرو)

شهادة في التوحد والأمراض المصاحبة (كليفلاند)

دكتوراه في الطب العام (الدار البيضاء)

Casablanca le : 11/06/2022



ostercane

1 cp x 21 J

49,60 x 4

3mis =

D-cm

file 1.00. 000 000

PPV: 19,50 DH
LOT: 21K03B
EXP: 11/2024

PPV: 19,50 DH
LOT: 21K03B
EXP: 11/2024

PPV: 19,50 DH
LOT: 21K03B
EXP: 11/2024

6 118001 320103

6 118001 320103

PPV: 49,60 DH

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 118001 320103

6 11800

58,50x3

Hydroxo 5000

hydroxo 5000

4 Ampoules Injectables



6 118000 032182

1 inj en s/c t/s fl 3 J
nalt 1 n/s

744,00

~~PHARMACIE TAM~~
~~DOCTEUR BENANI JAAFAR~~
~~Safaa N° 302/1 Bd Lyautey~~
~~Lissatine 1000ml~~
~~Tel: 05.22.33.28.45~~

Insuline lantus 10ml

18UI/J

3 m/s

2292,70

Pharmacie TAM
Dr. BENANI Jaafar
302, Bd Oued Sebou, Oulfa
- CASABLANCA -
Tél: 05.22.90.18.99

OSTOCARE 30 CP
PVC : 108,65 DH
Ut Av : Lot :
31/01/2025 256998A
IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

OSTOCARE 30 CP
PVC : 108,65 DH
Ut Av : Lot :
31/01/2025 256998A
IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

OSTOCARE 30 CP
PVC : 108,65 DH
Ut Av : Lot :
31/01/2025 256998A
IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

OSTOCARE 30 CP
PVC : 108,65 DH
Ut Av : Lot :
31/01/2025 256995A
IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

OSTOCARE 30 CP
PVC : 108,65 DH

Ut Av : Lot :
31/01/2025 256998A

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

Vital

OSTOCARE 30 CP
PVC : 108,65 DH

Ut Av : Lot :
31/01/2025 256998A

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >