

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 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.

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 : 6602 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SABBANE Omar

Date de naissance : 22.3.1956

Adresse : lot Haj FATEH . 677. apj 3 casa. ouffa

Tél. : 06.67.52.35.81 Total des frais engagés : 898,50 Dhs

H. HAKAM

Cadre réservé au Médecin

MUPRAS

Cachet du médecin

Date de consultation : 14 AOUT 2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

ACQUEUIL

OUADDY BOUCHRA

Age :

Lui-même Conjoint Enfant

Pathologie :

Klebsielle *fitz tycyle*

Le : / /

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

RT

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
28/06/2022		C1=200,00	00	Dr A SAINT Général Echo graphie Rue 122 91 12 17 Tél: 0321034500

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>LE PHARMACIE CAS 1 BLA in Rue Br. Haj... Jana - 74103293</i>	28/06/22	698,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

[Création, remont, adjonction]
tionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine Générale

Diplômée en Echographie
par l'Université Hassan II
Médecine de travail

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى
من جامعة الحسن الثاني
طب الشغل

Casablanca, le : 28/06/2022 الدار البيضاء، في :

Quaddy Soudra

1) Gabline Dr.

GABLINE®
Prégabalin

LOT 220,695
EXP 03/2024
PPV 255.00 DH

75m
56 gélules

25,00 14 gélules

2) Codeine cf

LOT 17321001
PER: 03/2024
PPU: 43,90 DH

43,90 15x3 | 7 gélules

3) Ibelmax 15g

25,00

PHARMACIE HASSAN II
Casablanca - Rue 6 N° 3 Lot 6
Tél: 0522 93 22 22

Dr. Arafa
Médecine Générale
Bd. Oued Sebou
Tél: 0522 91 12 77
P. 0911973

شارع واد سبو - زنقة 174 - رقم 65 - الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 91 12 77 - الجمول : 06 61 31 09 83
Bd. Oued Sebou - Rue 174 - N° : 65 - El Oulfa - CASABLANCA - Tél : 05 22 91 12 77 - GSM : 06 61 31 09 83

E-mail : arafasakina@gmail.com - INP : 091011973 - ICE : 00210345000043

4) ~~13.5~~ Discover 600
14 | generate a

133,60

3) Viscosity

~~8.5~~ ~~14.5~~ x ~~14.5~~

6) Des Br

~~DR. AFA~~ ~~AKINA~~
decine 1000 Euro 1000
Sebou, Rue 11-17
252291127
M 41500

LOT 210583
EXP 12/2023
PPV 52.80DH

7) Primolut NR-
INP 091 01 10 73 ICE
Bo. Tél/Fax 02 80 00 00 00
M. 2002 Ich lasse die Dauertropfen

8) ~~Dennstaedtia~~ ^{100%}
~~NAT~~ ^{Graphid} 55

~~17.40 TA~~ ~~ARAFAT~~ ~~17.40 TA~~
1985 Dr. ~~ARAFAT~~ ~~17.40 TA~~
Medecine Generale 17.40 TA
Bd. Oued Sebou Rd. 17.40 TA
Tel/Fax 03 22 91 12 77
091 01 19 73 / ICE: 002403415000051

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 17,40 DH

**STEPHARMACIE
CASABLANCA**
Ladis. Haj Sefach Rue 6 N° 3 Lot 67
Casablanca - Tel: 0522 93 70 20



44,20



44,20

VENOXYL

GEL

COMPOSITION :

- Aqua
- Alcohol denat
- Carbomer
- Arachis Hypogaea
- Menthol
- Triethanolamine
- Benzophénone 4
- Cl 42090-
- Cl 19140



PROPRIETES :

VENOXYL GEL, grâce à l'origine

contre :

- lourdeur et pesanteur des jambes
- Sensation de chaleur des jambes
- Mauvaise circulation

VENOXYL GEL par son action décongestionnante apporte aux jambes fatiguées une sensation immédiate de fraîcheur, hydrate et redonne élasticité à la peau.

CONSEILS D'UTILISATION :

- Prendre une noix de **VENOXYL GEL** pour chaque jambe dans le creux de votre main
- Etaler **VENOXYL GEL** en remontant de la cheville à la cuisse jusqu'à absorption complète du produit
- Pour un meilleur résultat, il est recommandé d'appliquer **VENOXYL GEL** 2 fois par jour
- Convient à tous les types de peaux
- Ne tâche pas.

PRECAUTION D'EMPLOI :

- Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 30 mois.

PRESENTATION :

Tube de 40 ml

USAGE EXTERNE

LABORATOIRES



CARILENE

LABORATOIRES CARILENE

7, RUE du CHANT DES OISEAUX

78360 MONTESSEN

FRANCE

Médecine Générale

Diplomée en Echographie
par l'Université Hassan II
Médecine de travail

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى
من جامعة الحسن الثاني
طب الشغل

Casablanca, le : 04/08/2022 . الدار البيضاء، في :

Attente médicale

Je pense

Dr. ARAFA SAKINA
Médecine Générale - Echographie
Bd. Oued Sebou - Rue 174 N° 65
Tél/Fax: 05 22 91 12 77
INP: 091 01 19 73 / ICE: 002103415000034

de l'avis suivant le 28/06/2022

Me Daddy Boulaâa âge de 10 ans
fréquence des urines marquée
de 2 mois et demi (Néphrite)
avec un tableau récurrent de
cycle en va/nt avec son état

شارع واد سبو - زنقة 174 - رقم 65 - الالفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 91 12 77 - المحمول : 06 61 31 09 83

Bd. Oued Sebou - Rue 174 - N° : 65 - El Oulfa - CASABLANCA - Tél : 05 22 91 12 77 - GSM : 06 61 31 09 83

E-mail : arafasakina@gmail.com - INP : 091011973 - ICE : 00210345000043

physiotherapie de Premeren heeft
een justificatie achter

beschreven.

 Sept.