

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| □ 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° M21- 066144

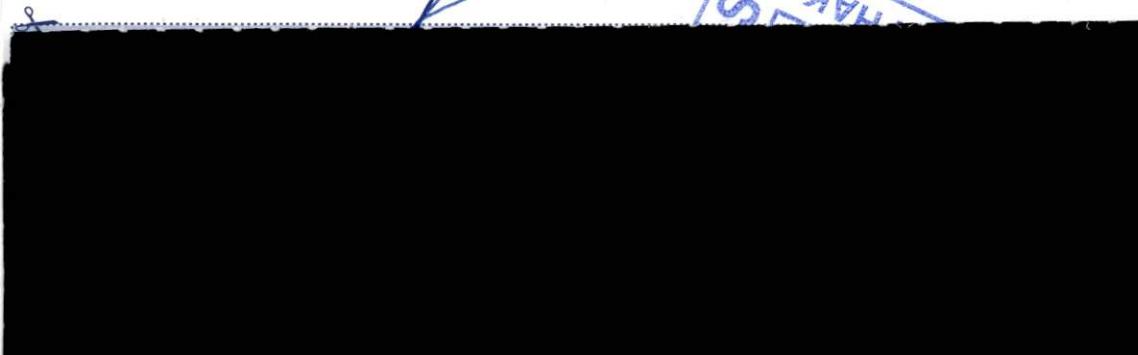
128688

Matricule :	00870	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	Autre :	
Nom & Prénom :		BAH BAHIT BOUCIAHAB	
Date de naissance :		10/08/49	
Adresse :		RES AL WIAM 11 EIG 2 APP 6 Fk OULFA - CASABLANCA	
Tél. :		0661443354 Total des frais engagés : 1021,30 Dhs	

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin	Dr. SAID Fouzia Médecin 104, Rue Minouzat Lay Braha Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca
Cachet du médecin :	NPE : 091122440
Date de consultation :	29/08/2022
Nom et prénom du malade :	Dr BAH BAH Bonchark Age:
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Fatigue + Affection Buccal Gastritis
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 : 07/09/2022
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
29.07.2022	AC2	01	200,00	INPE: 09112240 Dr. SADIK Fouzia Médecin 104, Rue Minouze Hay Errahma Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca Dr. SADIK Fouzia Médecin 104, Rue Minouze Hay Errahma Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca
29.07.2022	31. AOUT 2022	AC1	01 GRATUIT	
29.07.2022				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29.07.2022	472,30 04
	31.08.2022	349.00

Pharmacie SOPHIA 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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
B	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
B	

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

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)
1er Etage - Beauséjour
Casablanca - Tel. : 05 22 36 58 91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام
الفحص بالصدى

104 زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)
الطابق الأول - بوسيجور

دار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

Casablanca, le 31 AOUT 2022 الدار البيضاء ، في

M^{me}

BAHBAH

BOUCHAIB

349.00

- LOVENOX 4000 UI (058)
1 injection en sk/jour
pendre 0.5 jus.



sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0 AML SER B6
P.P.V. : 349DH00
Barcode: 6 118001 080465

Dr. SADIK Fouzia
104, Rue Mimosa, 12 Hay Erraha
Tel: 05 22 36 58 91 Casablanca

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1er Etage - Beauséjour

Casablanca - Tel. : 05 22 36 58 91

الطب العام
الفحص بالصدى

زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقاً) 104

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91



Casablanca, le 29 JUL. 2022 الدار البيضاء ، في

H⁴. BAHBAH Bouchair -

53.00 - Daktarin gel Buccal)

Application zfnas (av)

102.60 - Aerius Smg (ech)

Tcp 45 avs neys -

72.00 - Hansal F

Apli avs.

74.90 - Bridone (av)

Nanp Bonvalle

mahr et mida

56.60 x 3 = Shlnox (03P)

= 472.70 (4x03mors) 1c



Pcs Net / Net Weight: 32g e
PPV 72 L/H

LOT: L1030 EXP: 07/2023

4 001728 376053

PC

PER.:07/2025
LOT.:21E005

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V :56DH60



6 118000 061465

PER.:07/2025
LOT.:21E005

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V :56DH60



6 118000 061465

PER.:09/2025
LOT.:21E006

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V :56DH60



6 118000 061465

AERIUS® 5 mg

comprimés pelliculés

desloratadine
voie orale

30 comprimés
pelliculés



LOT : 099
PER : MAR 2024
PPV : 102 DH 60

أيريوس®
5 ملغ

أقراص ملبستة

ديسلوراتادين

عن طريق الفم

30 أقراص
ملبستة



BIOTONE
®
Solution buvable en ampoules
Boite de 30 ampoules

06,90
74,90