

# 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.

N° W21-728931

189033

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 8806		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	
Nom & Prénom : ZAOUI MOHAMED		<input type="checkbox"/> Autre :	
Date de naissance : 18/08/1967			
Adresse : Rue 2 N 21 Lot 5 Horia Sidi Mohamed CASA MAROC			
Tél. : 060 42 11 66		Total des frais engagés : 167,87 dh	

Cadre réservé au Médecin

 <b>DR KADA Nizar</b> Médecin Généraliste Complexe confidentiel la Verdur GH3 Immeuble 13 Apt 11 Casablanca		Date de consultation : 19 SEP. 2022	Nom et prénom du malade : BEN MADANI BADRIA	Age : _____
Lien de parenté : Grand-mère		Nature de la maladie : les extrémis		<input type="checkbox"/> Enfant
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 ne pas avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

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
01 SEP. 2022			150.00	INP : 0911173617 Dr MADA NIZAR Médecin Généraliste Complexe Clinique la Verdure CH 3 Immeuble 13 Apt 1 Si MISEEN CASIER

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FARACHA Dr. Rachida FARACHA Route 36. Sidi Moulouen N° 10 Tel: 022.70.02.84 - CASABLANCA	0109122	87.00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

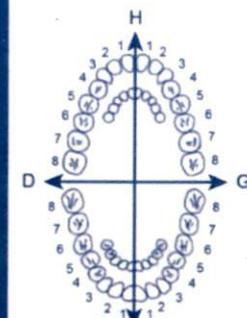
## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	

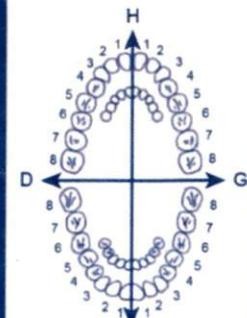


**O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

**[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**

Médecine Générale الطب العام  
Echographie الفحص بالصدى  
ECG التخطيط الكهربائي للقلب



Docteur Nizar KADA  
الدكتور نizar قادا  
خريج كلية الطب بالدار البيضاء

01/09/2022

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء في :

BEN MADANI BADRIA

228 • RELAXIUM 300mg  
1 comprimé le soir pendant 20 jours.

PHARMACIE RACHA  
Dr. Rachida FARJIA  
Route 36. Sidi Moumen N° 10  
Tél: 022.70.02.94 - CASABLANCA

إقامة جنان الزهور، العمارة 13 رقم 1  
(الطابق السفلي) سيدى مومن - البيضاء

Résidence La Verdure, Imm 13,  
N°1 (RDC) Sidi Moumen  
Casablanca

E-mail : kada.nizar@gmail.com

Br KADA Nizar  
Medecin Généraliste  
Complexe La Verdure  
GH 3 Immeuble 13/14 N°1 Sidi  
Moumen Casablanca

Tél : 0522701020



Gélule

Voie orale

# Relaxium B6

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

### Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin..... 260 mg  
équivalent en Magnésium ..... 150 mg

Vitamine B6 ..... 1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin..... 520 mg  
équivalent en Magnésium ..... 300 mg

Vitamine B6 ..... 2 mg

Excipients : magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Ref.

LOT: 220306  
DUJU: 04/2025

NT 87/500H

FC

Re

Re

Re

Re

Re

Re

Re

Re

Re

Le contenu du magnésium et de la vitamine B6.

Médecine Générale الطب العام  
Echographie الفحص بالصدى  
ECG التخطيط الكهربائي للقلب



Docteur Nizar KADA  
الدكتور نزار قادا  
خريج كلية الطب بالدار البيضاء

01 septembre 2022  
Casablanca, le : ..... الدار البيضاء في :

## FACTURE

### BEN MADANI BADRIA

Acte	nombre	Prix unitaire	total
CONSULTATION	1	150.00dh	150.00dh

Arrêté la présente facture à la somme de cent cinquante dirhams.



إقامة جنان الزهور، العمارة 13 رقم 1  
(الطابق السفلي) سيدى مومن - البيضاء

Résidence La Verdure, Imm 13,  
N°1 (RDC) Sidi Moumen  
Casablanca

E-mail : kada.nizar@gmail.com

Tél. : 0522701020