

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11409

Société :

RAM 129765

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TALIL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0664304417

Total des frais engagés : 250 + 1314.12412 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/12/2013

Nom et prénom du malade : ALLAL BEN ABDELLAH

Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Allal

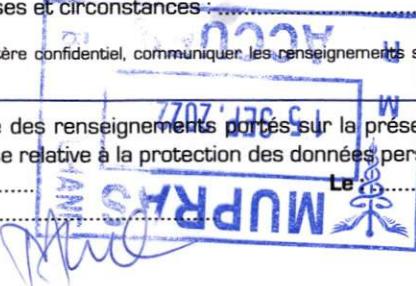
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 17/12/2013

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
13/09/2022			25,25	DR. KABBAJ LOUJINA Médecine Générale Abdelmoumen Centre Angèle Bd Abdellatif et Bd Annouar, Bdg 1 Bureau 1493 Tel : 03 22 85 1493 Email : dr.kabbaj.loujina@mail.fr NPE : 0911918
15/09/2022			( )	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA SOUDADE Noureddine BABA Docteur en Pharmacie 05 22 86 05 70	13/09/22	24,25
DR. KABBAJ LOUJINA	15/09/22	1314,70 Dhs

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. KABBAJ LOUJINA			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

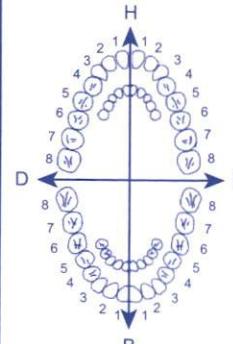
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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.

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**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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**

# الدكتورة لبنى قباج

الطب العام

نساء - رجال - أطفال

**Docteur Loubna KABBAJ**

**Médecine générale**

**Femmes - Hommes - Enfants**

- Ancien médecin Urgentiste Polyclinique CNSS derb Ghellef, Casablanca
- Diplôme Universitaire de Diabétologie Faculté de Médecine de MONTPELLIER
- Diplôme Inter-universitaire Hypertension Artérielle Faculté de Médecine de STRASBOURG
- Echographie générale
- Electrocardiogramme

Casablanca, le: ..... الدار البيضاء في 13/09/2022

PC: 119 DH



**MME BGUIRI SAMIRA**

- 119 ✓
- Maniez 24 - comprimé  
1 Comprimé, matin, soir pendant 1 mois
  - 123,2 ✓
  - revital - Capsule  
1 Capsule, matin, pendant , 1 mois
- ✓ 242,2 ✓



صيغة  
**HARMACIE MERIEUX**  
Dr. Noureddine JBA  
Dottor en Pharmacie  
311, Bd Abdelloumen en Casa  
Tél.: 05 22 86 05 70

Dr. Noureddine JBA  
311, Bd Abdelloumen en Casa  
Tél.: 05 22 86 05 70  
E-mail: l.kabbaj@hotmail.fr

FSC No.: 03/27/103/00265/RH-20  
Ref: RGM00621  
Fon: MAR. 2021  
Exp: FEB. 2024

Prix : 123DH25

الدكتورة لبني قباج

الطب العام

نساء - رجال - أطفال

- طبيبة مستعجلات بمصحة درب غلف المتعددة
- التخصصات للضمان الاجتماعي سابقا
- دبلوم جامعي في مرض السكري
- كلية الطب مونتوبولي
- دبلوم بين جامعي في مرض إرتفاع ضغط الدم
- كلية الطب سترايسنوج
- الفحص بالصدري
- التخطيط الكهربائي للقلب

Docteur Loubna KABBAJ

Médecine générale

Femmes - hommes - Enfants

- Ancien médecin Urgentiste Polyclinique CNSS derb Ghellef, Casablanca
- Diplôme Universitaire de Diabétologie Faculté de Médecine de MONTPELLIER
- Diplôme Inter-universitaire Hypertension Artérielle Faculté de Médecine de STRASBOURG
- Echographie générale
- Electrocardiogramme

Casablanca, le:

15/09/2022

MME BGUIRI SAMIRA

PYLERA® gélules

Bâite de 1 flacon de 120,

AMM N°281 DMP / 21 / NNP

PPV : 80,00 DH.

Titulaire de l'AMM / Distributeur :

SOTHEMA, B.P.N° 127182 Bouakoura, MAROC

6 118001 072262

• Pylera - Comprimé

3 gélule matin 3 gélule midi 3 gélule après midi 3 gélule soir pendant 10 jours

• Aulcer 20 mg - gélule

1 Gélule,, matin soir pendant

• Vitamine d3 b.o.n. 200 000 ui buvable

1 ampoule/ mois pendant

• Novex 4000 ui anti xa/0,4ml - solution inject

1 injection Matin pendant 6 mois

éviter viande rouge, volaille, oeuf

ZENITH Pharma

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 1272228

PPV: 20,90 DH

LOT: 22051

PER: 12/2024

PPV: 102,00 DH

ZENITH Pharma

171/16 DMP/21/NNPR

6 118001 1272228

PPV: 20,90 DH

10 jour

LOT 221892  
EXP 05/2024  
PPV 347,00 DH

AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR  
ZENITH Pharma  
6 118001 1272228  
PPV: 20,90 DH

Abdelmoumen center, Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual  
Boulevard Abdelmoumen 17A  
Nouvelle Avenue Pharmacie  
Pharmacie MEDEVILLE  
Tél.: 05 22 86 05 70  
Tél.: 05 22 86 05 70  
E-mail: kabbaj@hotmail.com

05 22 86 14 93

l.kabbaj@hotmail.fr

Abdelmoumen center, Angle bd Abdelmoumen et Bd Anoual

1er étage, bureau 109 - Casablanca

Patente 34700377 - ICE : 00161969800022

05 22 86 14 93

l.kabbaj@hotmail.fr

مجمع عبد المؤمن، زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال الطابق الأول

الرقم 109 الدار البيضاء