

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 30 88 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Aicha El Maga

Date de naissance : 21/04/1985

Adresse : Res madinati IMA 7 NR 14 TR 15 BERNoussi

Casablanca

Tél. : 06 33 93 07 79

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/01/2018

Nom et prénom du malade : O. C. B. Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

DR. EYAME Reda, Diabétologie, Médecine générale, Médecine de l'adulte, Casablanca, immatriculé au 05/02/2018

DR. EYAME Reda, Diabétologie, Médecine générale, Médecine de l'adulte, Casablanca, immatriculé au 05/02/2018

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/8/22	266.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 3D grid structure with 8 layers. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis is labeled 'D' on the left, and the depth axis is labeled 'B' at the bottom. The grid is composed of small circles arranged in a grid pattern. The layers are numbered from 1 to 8. Layer 1 is at the top, and layer 8 is at the bottom. The grid is centered at the origin (0,0,0).

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EYAME Reda

Diabétologie

Nutrition diabétique

Omnipraticien

D.U diabétologie Faculté de médecine Fes

D.U nutrition Faculté de médecine Casablanca

Echographie - ECG

Casablanca, le

82.10

26/08/20



دكتور رضا أيام

أمراض السكري الحمية والتغذية الطب العام

دبلوم جامعي في السكري كلية الطب فاس
دبلوم جامعي في الحمية والتغذية كلية الطب الدار البيضاء
الشخص بالصدى - تخطيط القلب

في الحمية والتنمية
مدى - تخطيط الملتقي

OUT OF
STOCK

82110

NOFLAT
LOT : 155890N
DLUO : 11/2024
PPC : 75.00 DH
PROMOPHYDIS

Tel : 06 73 23 18 28
Fixe : 05 22 74 63 16

DR. EYAME Reda
Diabetologie - Nutrition
Oncopratik
Imp. 1 Ghar El Maadid
Enseignement
El Gharbiya - 10610
Téléphone : 014 62 274816 / 014 73 31628

SIDI BEMOUDJI GH 11-16 M1 ARAPAT
Madinati, RDC Casablanca
TCE : 00280740800052

266 ft

Dr. EYAME Reda

Diabétologie

Nutrition diabétique

Omnipraticien

D.U diabétologie Faculté de médecine Fes

D.U nutrition Faculté de médecine Casablanca

Echographie - ECG



دكتور رضا أيام

أمراض السكري

الحمية والتغذية

الطب العام

دبلوم جامعي في السكري كلية الطب فاس

دبلوم جامعي في الحمية والتغذية كلية الطب الدار البيضاء

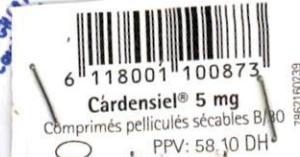
الفحص بالصدى - تحضير القلب

Casablanca, le

05/09/00

الدكتور رضا أيام

DR. EYAME Reda
Diabétologie - Nutrition diététique
Imm 1 Gén. Echographie - Appareil d'appareil à 224514425125
Casablanca, le 05/09/2000



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

LOT 220685
EXP 03 2026
PPV 31.30

LOT 220685
EXP 03 2026
PPV 31.30

LOT 220685
EXP 03 2026
PPV 31.30

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

Tel: 06 53 23 18 28
Fixe: 05 22 94 63 16

الطباطق السفلي
نوصي البيضاء

18,70 x 3

3/

Dinical

75

1

75

0

58,10 x 3

3 - 10

Cardinal

1

75

0

29,30 x 5

75

75

Alpha

75

75

70,10

Pegase

75

DR. EYAME Reda
Diabétologie - Nutrition diététique
Séjour praticien - DCG
Centre de Santé - Ain Sebaâ - Casablanca
Inn 1 - 1000 Casablanca - Maroc
Tél. : 0521/44 11 00 - 23 19 25

10/12.6

maphar
ZI Zenata Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH

maphar
ZI Zenata Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH

608070

78,70

78,70

78,70

242600060-02

29,30

29,30

29,30

LOT: 220136
PER: 03-2024
PPV: 70,00 DH

6 118001 181636
maphar
ZI Zenata Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636
maphar
ZI Zenata Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH

6 118001 181636
maphar
ZI Zenata Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH