

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

- 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 à caractère personnel.

Nº M21- 0060289

Optique Autres

133100

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10339 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Lahcen el hedi Mohammed

Date de naissance : 18-03-1961

Adresse : Rue Abderrahmane Soudraoui Im 2s

MPT 05 Leyli II Barredia 3

Tél. : 06 71 34 175 Total des frais engagés : 895,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mustapha EL AZOUI

Professeur Neurochirurgie au C.H.U

Membre Permanent au Congrès Américain

de Neurochirurgie

Résidence Royale 8, Av. Moulay Slimane Rabat

Tél. : 0537 73 37 50/51

06 10 20 97

Chahdoumi Malika

Docteur Mustapha EL AZOUI

Professeur Neurochirurgie au C.H.U

Membre Permanent au Congrès Américain

de Neurochirurgie

Résidence Royale 8, Av. Moulay Slimane Rabat

Tél. : 0537 73 37 50/51

13 OCT 2022

ACQUEUIL

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
05/10/21	CB		300,00	Docteur Moulai Slimane RABAL Professeur Neurochirurgie Membre Permanent au congrès International de Neurochirurgie Résidence Royale 8, Av. Moulay Slimane RABAL Tel.: 0537.73.37.50/51

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/11/22	415,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
PARA BELLA Béraldine - 0241016522 51 61 11 N°241016522 51 61 11	05/10/22					180,00	

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.

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mustapha EL AZOUI

Professeur de Neurochirurgie, Spécialiste des Maladies et de la chirurgie du système nerveux et de la colonne vertébrale, Membre permanent du Congrès Américain de Neurochirurgie



الدكتور مصطفى العزوzi

أستاذ في جراحة الدماغ والأعصاب،
خبير في أمراض وجراحة الجهاز العصبي
والعمود الفقري، عضو دائم بالكونجرس
الأمريكي لجراحة الدماغ والعمود الفقري

--- 5 - 10 - 22

7th Guerouani - 11th like

415,80 x 2

- Célestine 4 mg. (S.V)

1 Ap 1/1 60 6/1

37,00

x 5 - Duxoxol (cp) (S.V)

1 p 3x1 - 30

28,80

Vit + Nérol F

x 3 -

1 p 3x1 - 30 (S.V)

52,80

oest 20 1 p 1: 6 mg 1/1 (S.V)

415,80

Docteur Mustapha EL AZOUI
Professeur Neurochirurgie au C.H.U
Membre Permanent au Congrès Américain
de Neurochirurgie

Résidence Royale 8, Av. Moulay Slimane-Rabat
Tél.: 05 37 73 37 50 / 51

الإقامة الملكية - 8، شارع مولاء سليمان (مقابل لوزارة الرباط - سلا)، الهاتف: 05 37 73 37 50

Résidence Royale - 8, Av. Moulay Slimane, (en face de la wilaya de Rabat-Salé)

Tél.: 05 37 73 37 50 - Urgence : 06 61 14 37 27 - Email: elazouzi111@gmail.com

رسالة الامانة
جامعة الامانة
جامعة الامانة

جامعة الامانة
جامعة الامانة

جامعة الامانة
جامعة الامانة

DUOXOL 500mg/2mg
20 comprimés
6 118000 120735
CELESTINE 4mg / 1ml 3 Amp. Inj.
P.P.V. 45.80 DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 138 Bouakoura

O

E67012
04/2023

DUOXOL 500mg/2mg
20 comprimés

6 118000 120735

DUOXOL 500mg/2mg
20 comprimés

6 118000 120735

DUOXOL 500mg/2mg
20 comprimés

6 118000 120735

OEDES 20mg
14 gélules

6 118001 100071

CELESTINE 115.008.3
P.P.V. 115.008.3 Amp. Inj.
Distribué par MSD Maroc
B.P. 138 Bouakoura

O

6 118001 115.008.3
P.P.V. 115.008.3 Amp. Inj.
Distribué par MSD Maroc
B.P. 138 Bouakoura

10/2023
E63312

Docteur Mustapha EL AZOUI
Professeur Neurochirurgie au C.H.U.
Membre Permanent au Congrès Américain
de Neurochirurgie
Résidence Royale 8, Av. Moulay Slimane-Rabat
Tél.: 05 37 73 37 50 / 51

LOT 21148
EXP 04/2024
PPV 52.80 DH

DUOXOL 500mg/2mg
20 comprimés

6 118000 120735

DUOXOL 500mg/2mg
20 comprimés

6 118000 120735

18000

Mijerre Cervical rifis
(cous mentonier)

لذى لذى
الطب والجراحة
Pharmacie AL IHSANE
B.L.W - 1000 متر من الكور
للماء 20. نهج بئر
برهان 05 22 82 65 70

PARABELLA
N°241 (lotissement) Sidi Lhssen
Berreksid - Tél.: 0522 51 61 11

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

PPV

28,80



LOT

—

PER

PPV

28,80

LOT

—

PER



Docteur Mustapha EL AZOUI
Professeur Neurochirurgie au C.H.U.
Membre Permanent au Congrès Américain
de Neurochirurgie
Résidence Royale 8, Av. Moulay Slimane-Rabat
Tél.: 05 37 73 37 50 / 51

DUOXOL 500mg/2mg جوخدول
Boîte de 20 comprimés

37,00

PARA BELLA

ICE : 001803205000093

Le :05/10/2022

Facture N° :17

Client : Guerouani Malika

<i>Qté</i>	<i>Désignation</i>	<i>P.U HT</i>	<i>Montant HT</i>
1	<i>Minerve cervicale rigide</i>	150.00	150.00



Total HT	150.00
TVA 20%	30.00
Total TTC	180.00

Arrête la présente à la somme de : Cent quatre-vingt Dhs

Adresse . Lot 32 sidi lahcen 26100 – Berrchid
Patente : 43152300 – R.C : 20870 – Tél 05 51 61 11 – IF : 20685766 –CNSS :4900991