

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 Meils 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.

14 0155

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5314

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

OUAD

ABDERRAHIM

Date de naissance :

1953

Adresse :

LOT WAFA H98 DEROUA

Tél. :

06 62 65 2833

Total des frais engagés : 270 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

16/11/2022

Nom et prénom du malade : YAQUINIE Fouzia Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DT2 * Anxiété

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 : DE POLA

Le : 10/11/2022

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
16/11/2022	A		150,000	
23/11/2022	Consultation		63	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL DUMOUUMA Dernierement el wafaa	2022-05-22	183 - 21

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

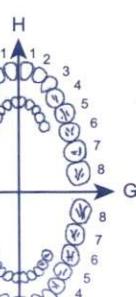
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

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

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hamza JAMI

OMNIPRATICIEN

Lauréat de la Faculté de Médecine
et Pharmacie Casablanca
Ancien Médecin Interne au CHP Ben M'sik



الدكتور حمزة جامي

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء
طبيب داخلي سابق
بالمراكز الإستشفائية بن امسيك

Deroua, le

16/11/2020

الدروة ، في

Jaguar Foujil

PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Deroua
Tél : 05.22.53.20.54

u2, w

11 CalciFix D²



PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Deroua

Tél : 05.22.53.20.54

5 m3, w

2g Xerif - 2



PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Deroua
Tél : 05.22.53.20.54

2¹ 35,701 - 0 - 0

3g Alpro 1/2

0 - 0 - 1

0 - 0 - 1/2



PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Deroua
Tél : 05.22.53.20.54

1/2

20

252 الطابق الأول تجزئة الوحدة 2 أمام مختبر التحاليلات الدروة

252 1er étage, lot. ALWAHDA 2 en face du Labo d'analyses médicales Deroua

الهاتف : 05 22 036 000

XERIUM® 20 mg 28 Comprimés sécables

PPU 123DH20
EXP 04/2024
LOT 1D059 2

XERIUM® 20 mg 28 Comprimés sécables

PPU 123DH20
EXP 04/2024
LOT 1D059 2

M® 20 mg 28 Comprimés sécables

PPU 123DH20
EXP 04/2024
LOT 1D059 1

LOT 223081 1
EXP 09 2025
PPV 35.70

LOT 223081 1
EXP 09 2025
PPV 35.70

49.90



Dr. Hamza JAMI

OMNIPRATICIEN

Lauréat de la Faculté de Médecine
et Pharmacie Casablanca

Ancien Médecin Interne au CHP Ben M'sik



الدكتور حمزة جامي

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة الدار البيضاء
طبيب داخلي متخصص
بالمراكز الإستشفائية بن امسيك

Deroua, le 23/11/2021

244 - 100 - 20
1) lantris Select

A/C

25.10.2
2) I proanth-LP
- 1 - 1

A/C

3) sub. sp - 1 - 1
glymox 15 **A/C**

244 - 100 - 20

A/C

29.10 - 1 - 1 -
Abi x 60 -

29/11 x = 60 **A/C**

4) Fl. Diam. Sph ماء
- 1 - 1

A/C

252 الصافي الأول تجزئة الوحدة 2 أمام مختبر التحاليلات الدار

252 1er étage, lot. ALWAHDA 2 en face du Labo d'analyses médicales Deroua

الهاتف : 05 22 036 000

Tél : 05 22 036 000

1082, 00.

25, R

25 P

PPV 748.70 D

PPI 60DHA0 EXP 03/2024 Lot 11009 4

DI-INDO® 100 mg 10 suppositories

P.V 79 H70
SER 12-23
J3 628
D1

6 9118001 081615
P.V.: 744DH00
SOUTHERN STATES 100/MI 50/IN 85
With SeaSea 2025 - CashBalance
Suite de Rabat - RP-1

500 mg
Voie orale