

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 des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6622 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ERAKI PALIMA

Date de naissance : 27/06/1968

Adresse : 81 Rue Moussa Ben

Tél. : 066 137 4396

Total des frais engagés : 50000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/12/22

Nom et prénom du malade : ERAKI PALIMA

Age : 54

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Habata + Telles reflets

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 : 13/12/2022

Le : 13/12/2022

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
12/12/2012	U	1	200	

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Pharmacie de la Gendarmerie
Mme BENBRAHIM Amina
12, Rue Bad Assayab - Quartier Gauthier
Casablanca - Maroc - 26-79-23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Mme. BENBRAHIM AÏT GAUTHIER 12, Rue Bad Assayab - Quartier Casablanca Casablanca - Maroc 2023	12/12/22	700, 60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-D-B coordinate system, which is oriented relative to the Earth's magnetic field. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis to the left is labeled 'D' (azimuth), and the axis pointing downwards is labeled 'B' (depth). The Earth's magnetic field is represented by a vector originating from the center of the sphere, pointing towards the upper-left quadrant. The coordinate system is centered on the sphere, with the H-axis pointing upwards, the D-axis pointing to the left, and the B-axis pointing downwards.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. HORMAT Noureddine

Médecine Générale

Echographie Générale

Médecin Agrée pour Permis de Conduire

51, Rue Ibnou Nafiss Angle (ex Jura et Faucilles)

Maârif - CASABLANCA

Tél : 05 22 25 81 82

Pharmacie de Picardie
 Mme. BENBRAHIM Alima
 12, Rue Badr Assayab - Casablanca - 22 26 79 23

الدكتور حرمات نور الدين

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب مقبول لرخصة السياقة

51، زنقة ابن النفيس

المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 81 82

Casablanca, le : 12/12/22 الدار البيضاء

19,00 x 5 Ado 88 (5h)

1 Pkg

110,00

Wagyu 54

36,40



42,60

1 Pkg

Kofret 20
vet de

Brukskral
1 ast



Pharmacie de Picardie
Mme. BEVRAH ALIMA
12, Rue Badi Assayab - Quartier Gauthier
Casablanca

10,20 Loreen S.V.

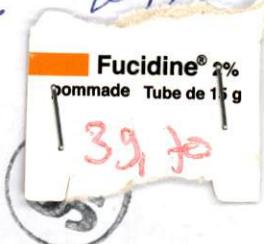
1 pte. S.V.

119,70 Hisoul 205

S.V.

39,70

Fucidele 26/12



44,90

Nochzur

35,70

1 pte.

Deby 1,60

S.V.

99,60

Odey 2

= 700,60

51, Rue Bou Nabi Mellah - Casablanca
Tél : 95 29 25 81 87
Medecin Agtice Permis - Conduite
Medecine Centrale Nourredine
Dr. HOPITAL Nourredine

ملخ 850

ادبو[®]

ميتافور ميدين

• مضاد للسكري

LOT : 7085
UT. AV : 02-25
P.P.V : 19 DH 00

30

قرصاً ملبيساً
عن طريق الفم

LABORATOIRES
PHARMA
فالكونج فارما

ملخ 850

ادبو[®]

ميتافور ميدين

• مضاد للسكري

LOT : 7085
UT. AV : 02-25
P.P.V : 19 DH 00

30

قرصاً ملبيساً
عن طريق الفم

LABORATOIRES
PHARMA
فالكونج فارما

ملخ 850

ادبو[®]

ميتافور ميدين

• مضاد للسكري

LOT : 7085
UT. AV : 02-25
P.P.V : 19 DH 00

30

قرصاً ملبيساً
عن طريق الفم

LABORATOIRES
PHARMA
فالكونج فارما

ملخ 850

ادبو[®]

ميتافور ميدين

• مضاد للسكري

LOT : 7085
UT. AV : 02-25
P.P.V : 19 DH 00

30

قرصاً ملبيساً
عن طريق الفم

LABORATOIRES
PHARMA
فالكونج فارما

ملخ 850

ادبو[®]

ميتافور ميدين

• مضاد للسكري

LOT : 7085
UT. AV : 02-25
P.P.V : 19 DH 00

30

قرصاً ملبيساً
عن طريق الفم

LABORATOIRES
PHARMA
فالكونج فارما

[®]
ريزونيل

%0.05

عن طريق الأنف

بخاخ للأنف

هيروات الموميطا زون

غ 18

جرعة 140

bottu

82, allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

N° du Lot

Date Per.

05.05.05

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04

5€

bronchokod

sirop

Adultes

LOT:1155
PER:01/25
PPV:42,60DH

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



Alpraz[®] Alprazolam



LOT 221176 1
EXP 04 2025
PPV 35.70

<input type="checkbox"/>				
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
$\frac{1}{2}$				





30 Comprimés pelliculés

Desloratadine

LORATUS® 5 mg

5 mg

LORATUS®
5 mg

Desloratadine

30 Comprimés
Pelliculés
Voie orale

bottu/ja

S. Bachouchi - Pharmacie Responsable

Lire attentivement la notice avant

PPV : 78DH20

PER : 05/24

LOT : L1790-1

ARTIFLEX GEL

Soin Naturel de Confort
des Articulations et des
Muscles

ARTIFLEX[®] GEL

*Soin Naturel de Confort
des Articulations
et des Muscles*

M. 06/23/FC23
EXP. 06/25
PPC: 42.50 DH

Tube de 30g

ڪوپريڊ

بريدنيزولون

20 ملخ

عن طريق الفم

قرصا فوار

20

PHARMACY 5

LOT : 9998
PER : 07-25
P.P.V : 36 DH40

نوكتيزن®

ترترات الزولبيديم

عن طريق الفم

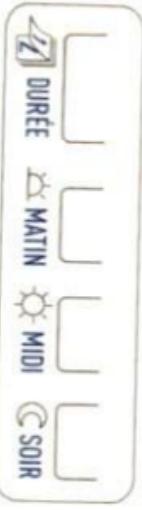
10 ملغ

20 قرصاً ملمساً قابل للكسر

٤٨,٩٥



LOT 211316
EXP 04/2024
PPV 99.00DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

OEDES®
oméprazole



20 mg
Voie orale


COOPER
PHARMA



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

20 mg
Voie orale

1

10

卷之三

Page 9

卷四

1

100

1

1

PRIMÉS PELLIC
SÉRIES

10

AVAQUN[®] 500 m

[View all products](#)

119.00

نوم 75014 ج.ب.م.ج. ٥٣

Bronchokod

٣٠٠ مل

برونشوكود

سيروم

ج.ب.م.ج. نوم 75014

Bronchokod

bronchokod

bronchokod

sirop

Adultes

LOT:1155
PER:01/25
PPV:42,60DH