

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie.

N° W21-764907

(141026)

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12515

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AIT OUDDAHI Mohamed Fakir

Date de naissance :

04/03/1985

Adresse :

Avenue Almaghribia Résidence Fatima Zohra

AP 3 - El G 6 Bourgogne CASA

06148C0339

066373378

Total des frais engagés :

714,80

Dhs

Tél. :

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

03

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes INP : 09/10/2024
03 OCT 2022		C 2	200 DH	Dr. Nézha El Hattabi - Faculté de Médecine de Casablanca - 2ème étage - Avenue 39, Boulevard Bourguiba - Casablanca - Maroc - INP : 09/10/2024
13 OCT 2022		C	50 DH	Dr. Nézha El Hattabi - Faculté de Médecine de Casablanca - 2ème étage - Avenue 39, Boulevard Bourguiba - Casablanca - Maroc - INP : 09/10/2024

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ABDERRAHMANE Avenue Driss El Moutawakel 30 Casablanca Tél. : 0522 39 36 30 N° INP : 09/10/2024 082	03/10/2022	429,80
PHARMACIE Résidence Bourgogne Tél. : 0522 39 36 30 N° INP : 09/10/2024 082	13/10/2022	110,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE Résidence Bourgogne Tél. : 0522 39 36 30 N° INP : 09/10/2024 082			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

50 ml e 89,90
ACL 976 767,7
CN 172329,1

CE
0459



LOT: 11393
PER: 07/2024
PPC: 89,90DH

N° du Lot

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

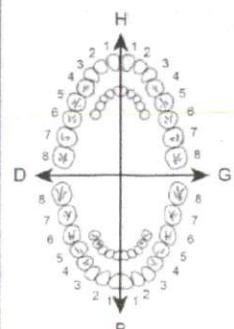
PPV (DH):

LOT N°:

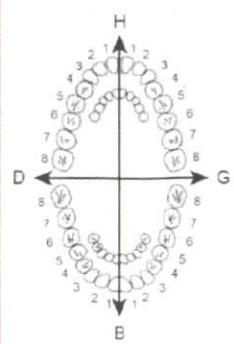
UT. AV.: 37,00

INP :
nts tées Nature des Soins Coefficient

Lot :
A consommer
avant le :
02/2025
PPC: 79,90 DH



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXCLUTION

PPV : 43 DH 40
BOTTU SA



BIOMYLASE 200 U.C.E/ml
Sirop 125 ml
6 118000 120742
IP/ml

Dr. Nezha el HATTAB EL IBRAHIMI

Pédiatre - Allergologue
Spécialiste en Allergologie
Asthme de l'enfant
Nutrition Pédiatrique
Homeopathie



الدكتورة نزهة المطاب الأبراهيمى

الطب الكندي | Canadian Medical Association

التغذية عند الطفل

Casablanca le : 03 OCT 2022

Ait ouddohie Omar

79.90

4 + Rhinoloxus proboscideus

13

9.10

~~100g~~ x 2½ 10g

37.00

Aller 2. Rang zum 1. Sieg

18.5°

Dalianska gryf. 15. 1911. Ans.

18.5 BRAHIM
13.5 EL HAJ JABAT
F. 15.5 19.5 23.5
B. 15.5 19.5 23.5
C. 15.5 19.5 23.5
D. 15.5 19.5 23.5
E. 15.5 19.5 23.5
F. 15.5 19.5 23.5
G. 15.5 19.5 23.5
H. 15.5 19.5 23.5
I. 15.5 19.5 23.5
J. 15.5 19.5 23.5
K. 15.5 19.5 23.5
L. 15.5 19.5 23.5
M. 15.5 19.5 23.5
N. 15.5 19.5 23.5
O. 15.5 19.5 23.5
P. 15.5 19.5 23.5
Q. 15.5 19.5 23.5
R. 15.5 19.5 23.5
S. 15.5 19.5 23.5
T. 15.5 19.5 23.5
U. 15.5 19.5 23.5
V. 15.5 19.5 23.5
W. 15.5 19.5 23.5
X. 15.5 19.5 23.5
Y. 15.5 19.5 23.5
Z. 15.5 19.5 23.5

Angle 3 Moulay Youssouf
Tel : 05 22

Tel : 05 22 49 23 23 Gsm: 06 00 36 12 52 / Email: drnelhattab@gmail.com

ICE: 000114622000088 / INPE: 091184788

79.90

fitorax smp

dm x 31:



124

Dr. Nezha ELHAI TAB ELIBRANIMI
Faculté de Médecine
Angle 239 30 Hassan II et Rue Nadaud,
rème EIC Bourguiba - Casablanca
Tél: 05 22 4 23 23

43,40

+ cicodermic

600 x 21



424.80

PHARMACIE D'UNE DANFA
11, Avenue Driss Slaoui
Casablanca
Tel: 05 22 39 10 20
N° INPB: 092022482

Dr. Nezha el HATTAB EL IBRAHIMI

الدكتورة نزهة الخطاب الإبراهيمي

Pédiatre - Allergologue
Spécialiste en Allergologie
Asthme de l'enfant
Nutrition Pédiatrique
Homeopathie

اختصاصية في أمراض الطفل
الحساسية ، الربو(الضيق) عند الطفل
التغدية عند الطفل



13 OCT 2022

Casablanca le :

Ait ouddhi Omah

Phytolacca 9th { 3g x 4j
Dioscorea 15th

10,00

Bismylose 500



PHARMACIE NICE
1^{er} AV. NICE RD Mg. N° 3, Résidence Bouarfaa
Casablanca Tél: 05 22 94 93 39

100 x 3j

Dr. Nezha EL HATTAB EL IBRAHIMI
Pédiatre
Angle 239, Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud.
3ème Et. Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 49 23 23 Gsm: 06 00 36 12 52 / Email: drnelhattab@gmail.com

زاوية شارع مولاي يوسف وزنقة نادو الطابق 3 الشقة 6 بوركون (قرب رونو) - الدار البيضاء
Angle Bd Moulay Youssef et Rue Nadaud(à coté de Renault) 3ème ét. - Appt 6 Bourgogne - Casablanca

Tél : 05 22 49 23 23 Gsm: 06 00 36 12 52 / Email: drnelhattab@gmail.com

ICE: 000114622000088 / INPE: 091184788