

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.

M22- 0018033

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2305 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NOURAZIZ Naima

Date de naissance :

16-06-52

Adresse :

Habituelle

Tél. : 06 60 36 64 54

Total des frais engagés : 761,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

Cay

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
03.19.22	CS		300	Dr. Nabil MALKI enfant International Ordonnance-Réf. 0522274626 Route de l'Oasis Rue des Casablanca Tél. 0522274626

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MERCURE Selma TAZI Docteur en Pharmacie 2. Rue Al Woroud - Casablanca Tél: 0522 27 46 26	03.12.2022	461,12

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le.....

03/12/2022

Mme NOURAZIZ NAIMA

~~Pharmacie MERCURE
Selma TAZI
Docteur en Pharmacie
2, Rue Al Woredoud - Casablanca
Tél: 0522 27 46 26~~

~~INPE
092042365~~

1/ AZIX 500

1 cp matin pour 6 jours

2/ ZINASKIN 45 MG

1 cp mar jour

3/ VITAMINE C 1000mg

1 cp par jour

4/ APIXOL

1 cuillere trois fois par jour

5/ D-CURE 100 000

une ampoule par semaine

6/ OEDES 20 MG

1 cp pendant 3 jours

~~Dr. Naoufal MAMOU
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue - Radiothérapeute
Route de l'Oasis Rue des Alouettes Casablanca
Tél 05 22 77 81 81~~

LOT 210602
EXP 12/2023
PPV 99.00DH

OEDES
oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x



COOPER
PHARMA

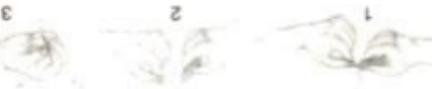
SMB

AMM N° : 279/20dmp/NR0d

108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

Les laboratoires ERGO MAROC

Importé par : **ERGO MAROC**



Vitamine D3

Cholecalciferol 25 000 UI

D-CURE[®] AMPOULE

4 ampoules buvables

· PPP:56,30 DH

LOT: 22C07D

EXP: 03/2024

Apixol®

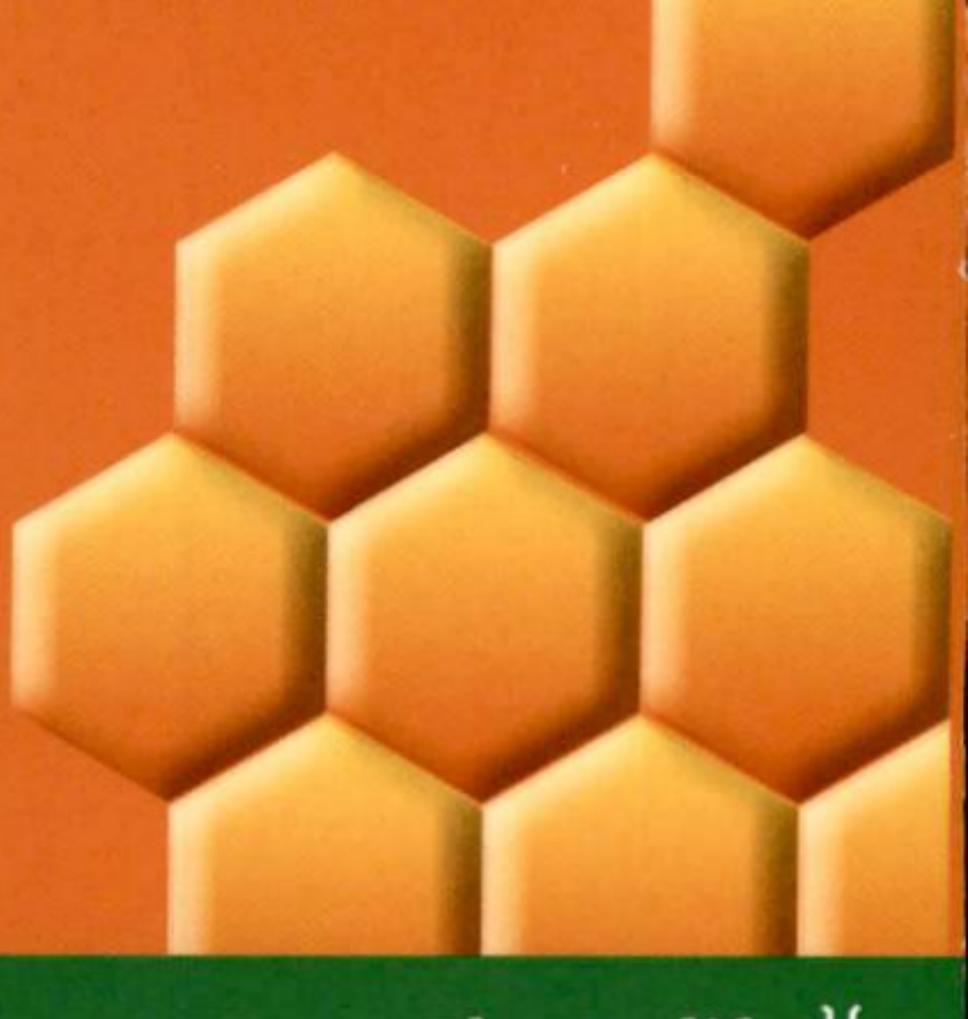
Adultes

Solution buvable

AUX EXTRAITS
DE PROPOLIS ET D'ÉCHINACÉE

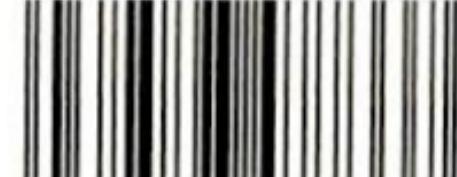
- Apaise les voies respiratoires
- Adoucit la gorge

Goût pomme - miel



200 ml e

Pharmalife
RESEARCH



8 032578 477337

Lot: 220216

À consommer

avant le: 04/2025

PPC: 79,00 DH

FATIGUE - CONVALESCENCE

VITAMINE C 1000 mg

GALENICA

20

COMPRIMÉS
EFFERVESCENTS

Voie orale

ARÔME ORANGE

Composition :

Acide ascorbique 1000 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé effervescent.

Excipients à effet notoire : E110, saccharose, sodium.

Boîte de 20 comprimés effervescents.

AMM N° : 571R1/18DMP/21/NRQ

Dr Maria MAFTOUH
Pharmacien Responsable

يحفظ بعيداً عن الحرارة والرطوبة.
Conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

VITAMINE C 1g 

Boîte de 20 comprimés effervescents

P.P.V. : 26,50 DH



6 118000 190936

AVZIX®

Azithromycine

500 mg

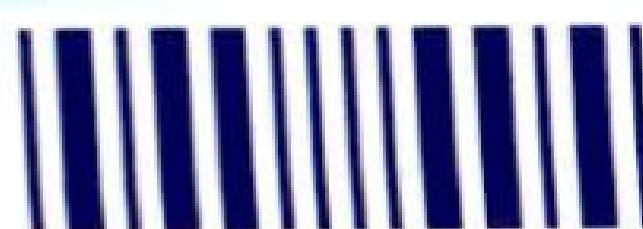
Voie orale

3 Comprimés
sécables

bottU s.a.

82, Allée des Césaurinnes - Ain Sébastien - Casselblanca
S. Borchardt - Pharmaceuten Borchardt

PPV 79DH70
PER 06/25
LOT L2297



AVZIX®

Azithromycine

500 mg

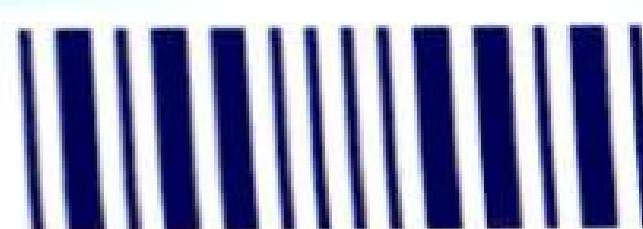
Voie orale

3 Comprimés
sécables

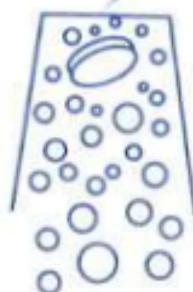
bottU s.a.

82, Allée des Césaurinnes - Ain Sébastien - Casselblanca
S. Borchardt - Pharmaceuten Borchardt

PPV 79DH70
PER 06/25
LOT L2297



זינסקין 20



זינסקין 45

(זינזינטיק)

טבליות אפרסקין

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 06/2025

LOT 10058 47

20 comprimés effervescents



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

03/12/2022

Facture N°: FC2212001188

Mme NOURAZIZ NAIMA

Acte : Consultation

Prix : 300 Dhs

Signature

Dr. Naoufal MAMOU
entral International d'Oncologie Casablanca
Oncologue Radiothérapeute
Route de l'Oasis Rue des Alouettes Casablanca
Tél 05 22 77 81 24