

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12731	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MOUKASSE HOUSSAM			
Date de naissance : 29-04-1991			
Adresse : ALMAZ-AMBAR 3-IMMA-ADPT 21 CASABLANCA			
Tél. : 0661.89.60.53	Total des frais engagés : 250 + 846,70 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	Date de consultation : 16/05/2022
Cachet du médecin : MUPRAS HAKANI	Nom et prénom du malade : MOUKASSE
12/05/2022	Lien de parenté : Lui-même
12/05/2022	Nature de la maladie : Affectu ALC + Vclw.
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 : / /

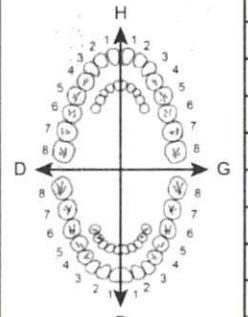
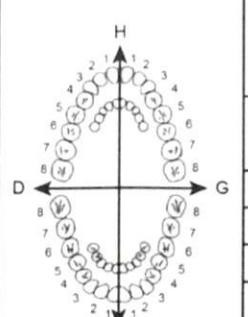


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/12/2022			52000	INP : 09122445 Dr Amal Dib Pédiatrie Bouabrikadi, unifam Marsout - Casablanca Tél: 0522 335720

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HADID MARSOUR Dr. MEDDAH Nourad Rue 22, N° 64 Bay Lakhdar Casablanca Tél.: 05 22 21 33 13 GSM: 06 61 08 55 06	16/12/22	846,70

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

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : _____
				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
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession			
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet Dr. Amal DAMIR

عيادة الدكتورة أمال دمير



Pédiatre

Spécialiste des maladies des Enfants

Nourrissons, Nouveaux-nés

Allergologue

Asthme et Allergie des Enfants

16.12.2022

اختصاصية في أمراض

الرضع والأطفال

اختصاصية في حساسية الأطفال

وأمراض الربو الضيقية

Nourrisson MOUKASSE Sofia

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Age : 14 mois 2 jours

Poids : 10.50 Kg

1 - OROPROPOLIS BAUME BUCCO GINGIVAL

une application 4 fois par jours, après les repas pendant 8 jours.

2 - DAKTARIN 2% GEL BUCCAL

une cuillère-mesure, quatre fois par jour, après le repas, pendant 8 jours.

3 - MENACTRA

Maphar
Bd Alkimiia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V : 53,00 DH
6 118001 180745

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
MENACTRA 0,5 ML SOL
INJ 1FL
PPV : 734,00 DH
6 118001 081981

Dr. Amal DAMIR
Pédiatre
Bd. Abou Bakr El Kadiri Lot. Haddiouï
N° 497 Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 21 33 13
GSM: 06 61 08 55 05

الرجاء احترام وصفة طبيبك

Bd. Abou Bakr El Kadiri, Lotissement Haddiouï N°497, Sidi Maârouf - Casablanca

شارع ابو بكر القادرى تجزئة الحديوى الرقم 497 - سيدى معروف - الدار البيضاء

البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 33 57 20 - GSM : 06 61 09 74 40 - E-mail: damiramal25@hotmail.com

Nourrissons - Enfants - Adultes
BAUME BUCCO-GINGIVAL

ORO PROPOLIS



OROPROPOLIS

OROPROPOLIS

OROPROPOLIS

OROPROPOLIS

Indications :

- * Irritation de la muqueuse bucco-gingival.
- * Agressions dues aux prothèses dentaires.
- * Eruption dentaire du nourrisson et du petit enfant.
- * Hygiène de la cavité buccale.

Mode d'emploi :

Appliquer une noisette de baume sur un doigt propre et masser les gencives, jusqu'à pénétration complète. Renouveler l'opération aussi souvent que nécessaire.

Ingédients :

GLYCERIN, AQUA, MEL, SORBITOL, PROPYLENE GLYCOL, PROPOLIS EXTRACT, PECTIN, XANTHAN GUM, SILICA, AROMA.

Restriction d'utilisation :

Sujet allergique au miel et aux pollens.

20g



Indications :

- Irritations of the bucco-gingival mucous membrane.
- Dental eruption of the noursling.
- Aggressions to the dental prostheses.

Application :

With a clean finger, apply a small Oropropolis portion balm and massage the gums, as often as necessary.

Contraindication :

Persons allergic to honey and pollens.

IMPRIMEPEL
02/21

ORO PROPOLIS

BAUME
BUCCO-GINGIVAL

Nourrissons - Enfants - Adultes

LOT : 343 / PER : 03 / 2025

PPC : 53,70 DHS

ORO PROPOLIS

BAUME BUCCO-GINGIVAL

Nourrissons - Enfants - Adultes

Extrait Actif de Propolis



Lot N° :
Per :

05B-0414



Laboratoires LABINDUS
Distribué par PHARMASOFT
60, Zone Industrielle
Al Chkef 30000 - Fès
Tel: 053 751 5000 / 053 751 5000
BP : 5751 Fès - MAROC

Site web : www.pharmasoftlab.ma