

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.

16/222

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **7284**

Société : **RAT**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **ABEN NAHIR**

Elhamed

Date de naissance : **16/01/1961**

Adresse : **Brahim 7284@gmail.com**

Tél. : **0661 51 22 60**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **30/11/2013**

Nom et prénom du malade : **ABEN NAHIR**

Fatima

age: 51

Lien de parenté : **Lui-même**

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : **CAZ**

Le : **26/11/2013**

Signature de l'adhérent(e) :

Elhamed

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
30/11/2022	act	4	150 Dhs	INP : <input type="text"/> Dr Najat HADDI Médecin Généraliste Bd. Afghanistan lot Al Baraka GH2 11 Hay Hassani 2022 Tél: 0522 29 78 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HASSANI (A) et (E) RABAT	30/11/2022	150 Dhs

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
		AM	PC	IM	IV	

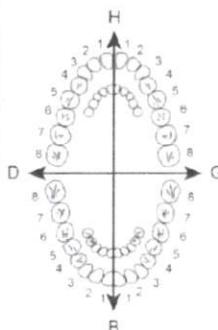
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

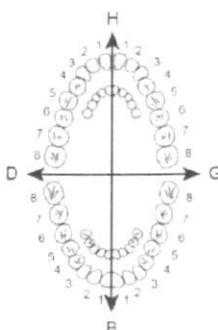
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>



O.D.F 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

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

Dr. Najat HADDIOUI

Médecine Générale

Diplômée en Echographie Générale

Diplômée en Mésothérapie

Diplômée en Médecine du Travail
de la Faculté de Rennes

Diplômée en Diabétologie

Diplômée en Gynéco-Obstétrique
de la Faculté de Bordeaux

Cupping Thérapie

Bd Afghanistan, lot Albaraka GH2 T11

N° 3 - Hay hassani - Casablanca

Tél.: 05 22 89 78 45

الدكتورة نجاة حديوي

الطب العام

مجازة في الفحص بالصدى

مجازة في التداوي بالمكر وحقن

مجازة في طب الشغل من كلية رين بفرنسا

متابعة داء السكري

الحجامة

شارع أفغانستان ، مجمع البركة GH2 T11

رقم 3 - الحي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 89 78 45

Casablanca, le

30/11/2022..... الدار البيضاء، في

Benbrahim Fatiha Zohra

8730X8

1) Rmogechha 500g



2 q 1 j.

2990
2990/2
Angle Av.
El Khadir H.Hassani
PHARMACIE RAJAA



Weeze zinc-vite



Après repas.

14,50

14,50

Dabstop 500g



2 q 1 j.

2990

1 q 3 j.

PHARMACIE RAJAA
Angle Av.
El Khadir H.Hassani
Bd Afghanistan Lot Albaraka GH2 T11
Casablanca, Hay Hassani

Dr. Najat HADDIOUI
Médecin Généraliste
Bd Afghanistan Lot Albaraka GH2 T11
Casablanca, Hay Hassani



فيتوريكس®

محلول للشرب

صمغ النحل + 6 مستخلصات
طبيعية و زيوت أساسية
+ فيتامين C

للكلبار

لراحة
المسالك التنفسية
والحنجرة

نكهة التفاح والعسل

مكون من
مستخلصات
طبيعية

200 مل

MEDIPRO
PHARMA



8 032578 479515

Lot : 220128
À consommer
avant le : 02/2025

PPC : 79,90 DH

MONOZECLAR®

500 mg Clarithromycine

5 comprimés pelliculés à libération modifiée

مونوزيلار
كلاريثروميسين 500
أقراص مغلفة ذات تحرير ممدود



Abbott

Titulaire de l'AMM au Maroc /

مالك ترخيص التسويق في المغرب

Laboratoires Maphar

Km 10, route côtière 111

Quartier industriel

Zenata-Ain Sebaâ

MAROC

المصنع /

Abbvie SRL

Strada Regionale 148 pontina KM 52 SNC,

Campoverde, Aprilia (LT)

I-04011, Italy No. 00M299

.....Comprimé(s) par jour en 1 prise pendant.....jours.

Traitement débuté le.....

..... قرص (أقراص) في اليوم للتناول دفعة واحدة خلال أيام.

..... بدأ العلاج بتاريخ.....

MONOZECLAR® 500mg

Boite de 5 COM PEL

P.P.V : 87,30 DH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lot: 09-2024
Fab: 10-2021
Exp: 11-2029

.....

.....

MONOZECLAR®

500 mg Clarithromycine

5 comprimés pelliculés à libération modifiée

مونوزيلار
كلاريثروميسين 500
ملائج ملائج ملائج

20065820

Abbott

Titulaire de l'AMM au Maroc /

ملك ترخيص التسويق في المغرب
Laboratoires Maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebaâ
MAROC

Fabricant / المصنّع
Abbvie SRL
Strada Regionale 148 pontina KM 52 SNC,
Campoverde, Aprilia (LT)
I-04011, Italy No. 00M299

Lire la notice avant utilisation
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
Liste I - Uniquement sur ordonnance

لستة I - لوحديamente sur ordonnance
يبعد عن المتناول عن المتناول عن المتناول
لطفاً عن المتناول عن المتناول عن المتناول

Respecter les doses prescrites
MONOZECLAR® 500 mg

.....Comprimé(s) par jour en 1 prise pendant.....jours.

Traitemennt débuté le.....
فرص (أفراد) في اليوم للتناول دفعه واحدة خلال أيام.
بدا العلاج بتاريخ.....

MONOZECLAR® 500mg
Boîte de 5 COM PEL
P.P.V : 87,30 DH



6 118001 183821

Maphar
Km 10, route côtière 111,
Q1-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca
Maroc

Lot: 1140470
Fab: 07-2020
Exp: 06-2023

الدار
الدار

weez®
C+ZINC

Vitamine C 180 mg

Zinc 15 mg

WEEZ C+ZINC®
30 Comprimés



6 111250 430548

weez®
C+ZINC

Vitamine C 180 mg

Zinc 15 mg

*Complément alimentaire à base
de Vitamine C + Zinc*

**Pour soutenir les défenses
immunitaires du corps**

**Voie orale
Sans sucre**

30

Comprimés

de 450 mg

Poids net : 13,5 g

MC PHARMA

LOT N° :

22107
01/24
59,00

PPC (DH) :

730155.09.21

- FD 1997