

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-775425

144922

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13338

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAIK Farah

15/11/1996

Date de naissance : 15/11/1996

Adresse : Hay Dalla Meriem bloc C NR 245 Benslimane

Tél. : 06-66-03-09-66

Total des frais engagés : 476.25

Cadre réservé au Médecin

Dr. Fatima NAIT BOUBKER
Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique
City Office, Hay Hassani Casablanca
Tél: 0522 91 64 45 GSM 0661 20 68 30

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/12/2022

Nom et prénom du malade : Farah Fakir Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfan

Nature de la maladie : Grossesse

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'atelier médical conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 13.10.2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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	Actes		300,-	Dr. Raffaele Spécialiste en ostéopathie City Office, Hay Hassane Tél: 0529 97 64 45 GSM 0651 22 65 82 INPE : 091173237

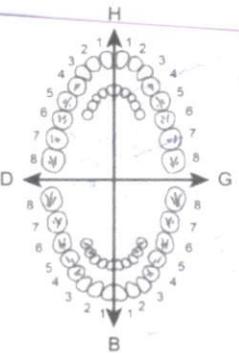
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Codelet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AZZAHRA	12/12/82	PHARMACIE AZZAHRA 186,25
PHARMACIE AZZAHRA		AIAZHAR GHAZI M. 16 Hay Hassouna

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

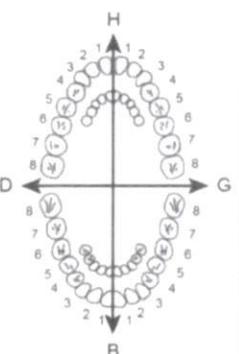
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

أخصائية في أمراض النساء والتوليد

Spécialiste en Gynécologie

Obstétrique

City Office, Hay Hassani

Suivi des grossesses Accouchements - Chirurgie Gynécologique

Tél: 0522 91 64 45 GSM: 0661 20 68 30

Maladies du Sein - Infertilité du couple

Casablanca, le

12/12/2022

Me Farah Rok

2/702

Remie S.V. 1 cp 5

Crema

2) Benjy S



1 cp 3/10

orange negas

3) Farah Rok Bg. ff. S.V.

City Office, 1er étage, N°A9, boulevard Oued Laou, Hay Hassani - (En face de Marjane Hay hassani) - Casablanca

سيتي أوفيس، الطابق 1، رقم A9، شارع واد لو، الحي الحسني - الدار البيضاء (أمام مرجان الحي الحسني)

GSM : +212 6 61 20 68 30 - Fix : 05 22 91 64 45 - E-mail: fatima.naitboubker@live.fr

108,65

Osetocare



Nellie Lut



Dr. Fatima NAIT BOUBKER
Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique
City Office, Hay Hassani, Casablanca
Tél: 0522 91 64 45 Gsm 0661 20 68 30



T = 186,25

↑ 25,70



TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH



322084

OSETOCARE 300P
PVC : 108,65
Ut Av | Lot :
31/01/2026 | 268280A
IPHABIOTICS
5 021265"244683">

microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylméthylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et [alc]), Désherbant: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stéarate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholestérol), Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrose, BHA, Éthylcellulose))

CONSERVER AU-DESSOUS DE 25°C DANS UN ENDROIT SEC, HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.