

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

- Reclamation : 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.

146512

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1268 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre : retraite'

Nom & Prénom : EL KOURAHI ABDERRAZAK

Date de naissance : 09/06/58 Ne KMS

Adresse : 40 Rue d'Algiers 0001 Casab

Tél. : 0661 36 9306 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL KOURAHI OTHMANE Age : 24

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
15/12/2022	Q		300	MED. NAWAL MEDDEF MEDICIN ORL & FACE CERVICO FAC Cité Orléans 58 lot Missini - Chateauneuf Appt 44-45 Rue Hassan - 45000 Orléans Tel : 05 22 25 78 21 / 05 22 99 62 03

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE gie Rue d'Orléans et Rue des Rapitons N°1 Oasis Casabianca 02 37 77 76 00	15.12.2022	55,- €

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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 préosier 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Nawal NADEF

Oto-Rhino - Laryngologue
Maladie et Chirurgie du Nez
Gorge - Oreille - Face et cou
Exploration et traitement
de surdité
vertige - Trouble de la voix
Endoscopie
Ronflement - Allergie



الدكتورة نوال نضيف
اختصاصية في أمراض و جراحة الأنف
الحنجرة - الأذن - الوجه والعنق
تشخيص و علاج الصم
الدوخة - اضطرابات الصوت
الفحص بالمنظار
الشخير والحساسية

ORDONNANCE

Casablanca, le :

١٥ / ١٢ / ٢٠٢٢

الدار البيضاء، في

El KOUHEN Almeau

79,70

1/ Agix 500 mg cp



165,00

lcp 1j/ voll 03

le midi

1/ Vilc cp



28,00

lcp x 2/j voll 10

2/ Rhumix s.



69,60

lsx 3/j voll 05

4/ Docivox Siro



lCàmx 8/j voll 05

City office - 58 lotissement Missimi Etage 4 Appt 44, 45 hay Hassani

EN FACE MARJANE HAY HASSANI , ICE : 00181237700090

Tél.:05.22.25.78.21/ 05.22.99.62.09/ 07.00.84.17.18

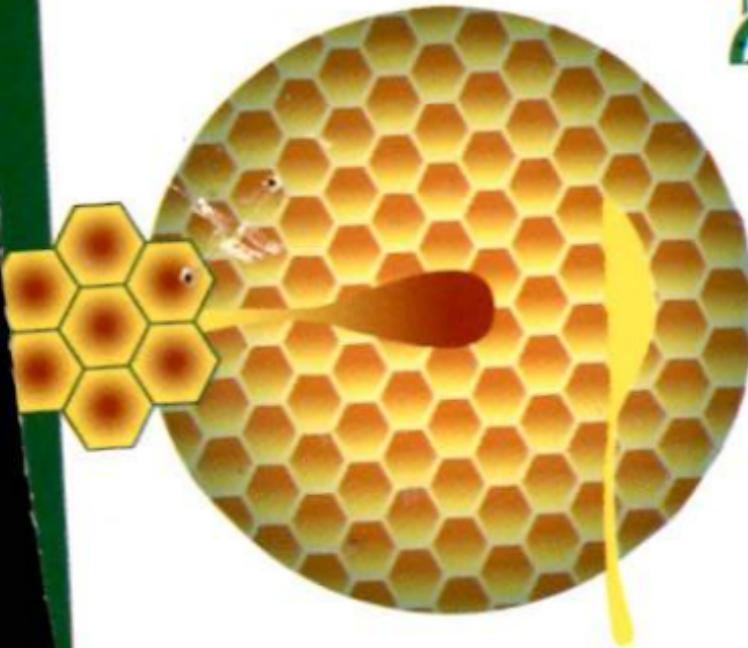
- 5) Enrouex CP à sucre 15
60,10 LCP x 31 Netto 15
- 6) Napitax ou Sutoromylate
94,00 LEP x 31 Netto 07
- 7) ~~Fluimucin~~ Steimac Spray 100 ml
14,60 I pulv x 31 Netto 15
- 8) Deliforane LS
LCP x 31 Bi-jewé

550,90

PHARMACIE NAPOLEON
Angle Rue d'Oradour sur Glane
et Rue des Capitaines N° 1
Oasis Casablanca
Tél: 0522 25 00 84



Lot: 220653
DLUO: 08/2025
69,00 DH



Deva

200 ml

DociVox

Sirop naturel

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS ET DE PLANTES
(THYM-MAUVE-MELEZE)

STÉRIMAR



DAILY

NOSE

HYGIENE AND COMFORT

- Gently cleanses and moisturizes
- Helps to breathe better
- Prevents colds

Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C. 94,00 DH

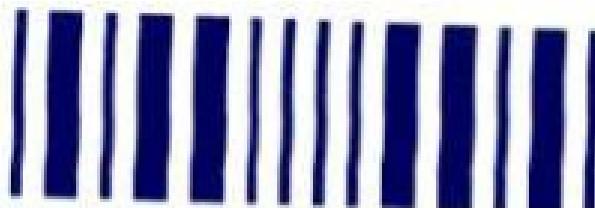


Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV 79 DH 7 0
PER 06 / 25
LOT 12209



Nº lot / Lotnummer / Aanleverster / Datum van voorkeur / Ten minste houdbaar tot eind:

Q 51398-10068545

L0230 [REDACTED] A
05/20 [REDACTED] 4



2227- [REDACTED] 97

3401543102751

1 maand | 30 kauwtablettes

VERVARDIGD IN FRANKRIJK

RODE VRUCHTENSMAAK | NATUURLIJK AR

ZONDER CHEMISCHE INGREDIËNTEN

M

Lire attentivement la notice avant l'usage.
A conserver à une température inférieure à 25°C.
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

Read carefully the package insert before use.
Store below 25°C.
KEEP OUT OF THE REACH AND SIGHT OF CHILDREN.

Maxilase® DORES DE GARGANTA

ADULTO

Via oral.

24 comprimidos revestidos

Composição:

Alfa-amilase 3000 U. CEIP

para um comprimido revestido.

Excipientes com efeito

importante:

amarelo alaranjado S (E110),

sacarose, lactose,

00D10

PPI:

517075
GASBILAND - Maroc
21, rue des Oudaias
par LABORPHAN
distribué sous licence