

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0036061

247582

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3394

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENDI DANE Noham

Date de naissance :

12-9-60

Adresse :

halim el helle

Tél. : 0661284799

Total des frais engagés : 1204,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. ETAOUIL Noufissa
Rhumatologue
9, Rés. Ibn Khattab
Rue Abou Alaa El Maari - Tanger
Tél: 08 08 636 224
inp 091036632

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/11/22

Nom et prénom du malade : Dr. Rachid DANE Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection rhumatoïde

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC 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 confidentialité des renseignements personnels.

Fait à : / / /

Signature de l'adhérent /



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
02/11/22	18		3601	<i>Dr. Abdellatif Noufissa Rue Abdellatif Khatib B 9 Rés. Ibn Khattab Tél: 05 39 31 18 27 inp 69102628</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Rue Echahid Benlaheeb n°56b Hay Braneet - TANGER T: 05 39 31 18 27 INPE: 162102628 Pharmacie EDDINE Rue Echahid Benlaheeb n°56! Hay Braneet - TANGER T: 05 39 31 18 27	02.11.22	PL: 56.60
	08.11.22	TL: 854.00

INPE: 162102628

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

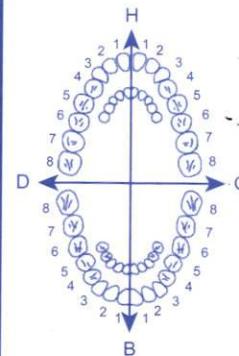
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

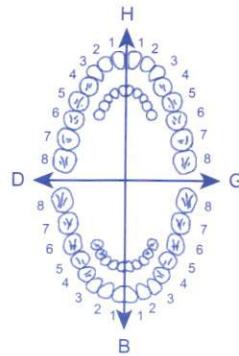
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
	G			

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

MONTANTS DES SOINS	COEFFICIENT DES TRAVAUX

DATE DU DEVIS	MONTANTS DES SOINS

DATE DE L'EXECUTION	DATE DU DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ذ. الطوئيل نفيسة

أستاذة التعليم العالي

اختصاصية في أمراض الروماتيزم

والعظام والمقاييس

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

والمستشفى الجامعي ابن رشد

خريجة كلية الطب بالرباط، الدار البيضاء و بوردو

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بيضا - باريس

Pr. ETAOUIL Noufissa

Professeur de l'enseignement supérieur
Spécialiste en Rhumatologie

Ancienne Professeur à la Faculté
de Médecine de Casablanca

et CHU Ibn Rochd-Casablanca

Diplomée des Facultés de médecine

de Rabat-Casablanca-Bordeaux

Ancien Médecin de CHU

Bichat Cld Bernard - Paris

Mr. Benabdellah M'hamed 08.11.22

3x^{188.00}
Piascletine 300

1cp /j

x Bain



2x145.00
Circuclisse

1cp /j

x 2 mois



Pharmacie TAJ EDDINE
Rue Echahid Benlhabcen n°56P
Hay Brakel - TANGER
T^{el}: 05 39 31 18 27

Pr. ETAOUIL Noufissa
Rhumatologue
9, Rés. Ibn Khatib B
Rue Abou Alaa El Maari, Tanger
Tel: 08 08 63 62 24
inp 091036632

9، زنقة أبو العلاء المعربي إقامة ابن الخطيب ب الطابق بين أرضي رقم 30 - طنجة

9, Rue Abou Alaa El Maari. Rés Ibn Al khatib B Entresol N°30 - Tanger

Fixe: 08 08 63 62 24 - Gsm: 07 67 95 33 32

CURCUDOSE

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Boîte de
gélules **30**

CURCUDOSE

CURCUMINE
POIVRE NOIR
BAMBOU

Poids Net Total
Gelule : 529 mg

529 mg ✓

A base de plantes naturelles

CURCUDOSE

LOT : CA222A

DLUO : 04/2025

PPC : 145.00 DH

PROMOPHYDIS



PROMOPHYDIS

CURCUDOSE

Complément alimentaire, n'est pas un médicament.

Boîte de
gélules **30**

CURCUDOSE

CURCUMINE
POIVRE NOIR
BAMBOU

Poids Net Total
Gelule : 529 mg

529 mg ✓

A base de plantes naturelles

CURCUDOSE

LOT : CA222A

DLUO : 04/2025

PPC : 145.00 DH

PROMOPHYDIS



PROMOPHYDIS



Composition:

Extrait total d'insaponifiable avocat-soja	— 300,00 mg
correspondant à :	
Insaponifiable d'huile d'avocat	— 100,00 mg
Insaponifiable d'huile de soja	— 200,00 mg
Excipients	— 50,00 mg

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué en traitement symptomatique (douleur et gène fonctionnelle) à effet différé de l'arthrose de la hanche et du genou.

Mode et voie d'administration

Orale Orale, la gélule est à avaler telle quelle, avec un grand verre d'eau. 1 gélule par jour au milieu d'un repas.

ment de ces gélules.

LOT K267
FAB. 04/2021
EXP 04/2024

متناول و مرأى الأطفال

يحفظ هذا الدواء بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال

Anmer

التعليمات العلاجية: يوصف هذا الدواء كعلاج للأعراض (ألم و ازعاج) بناءً على تأثيره المضاد للالتهاب المفصلي للورك والركبة. يوصى هنا الدواء كعلاج مكمّل لدى المعاناة من بعض أعراض اللثة.

PPU 188.00 DH

طريقة وأسلوب التناول: عن طريق الفم، يجب تناول الكبسولة كما هي مع كبار من الماء، كبسولة في اليوم خلال تناول وجبة طعام، يجب قراءة النشرة بتمعن قبل الاستعمال.



Composition:

Extrait total d'insaponifiable avocat-soja	— 300,00 mg
correspondant à :	
Insaponifiable d'huile d'avocat	— 100,00 mg
Insaponifiable d'huile de soja	— 200,00 mg
Excipients	— 50,00 mg

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué en traitement symptomatique (douleur et gène fonctionnelle) à effet différé de l'arthrose de la hanche et du genou.

Mode et voie d'administration

Orale Orale, la gélule est à avaler telle quelle, avec un grand verre d'eau. 1 gélule par jour au milieu d'un repas.

ment de ces gélules.

LOT K267
FAB. 04/2021
EXP 04/2024

متناول و مرأى الأطفال

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS

حفظ هذا الدواء بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال

Anmer

التعليمات العلاجية: يوصى هذا الدواء كعلاج للأعراض (الم و إنزعاج) بتأخير متاخر للاعتلال المفصلي البورل والركبة. يوصى هذا الدواء كعلاج مكثف لدى المعاناة من بعض أعراضه.

PPU 188.00 DH

طريقة وأسلوب التناول: عن طريق الفم، يجب تناول الكبسولة كما هي مع كثرة من الماء، كبسولة في اليوم خلال تناول وجبة طعام، يجب قراءة النشرة بتمعن قبل الاستعمال.



Composition:

Extrait total d'insaponifiable avocat-soja	— 300,00 mg
correspondant à :	
Insaponifiable d'huile d'avocat	— 100,00 mg
Insaponifiable d'huile de soja	— 200,00 mg
Excipients	— 50,00 mg

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué en traitement symptomatique (douleur et gène fonctionnelle) à effet différé de l'arthrose de la hanche et du genou.

Mode et voie d'administration

Orale Orale, la gélule est à avaler telle quelle, avec un grand verre d'eau. 1 gélule par jour au milieu d'un repas.

Welt der Geistes.

LOT K267
FAB. 04/2021
EXP 04/2024

متناول و مرأى الأطفال

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS
حفظ هذا الدواء بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال

Anmer

التعليمات العلاجية: يوصف هذا الدواء كعلاج للأعراض (ألم و ازعاج) بتأخير متاخر للاعلال المفصلي الورك والركبة. يوصى هنا الدواء كعلاج مكمل لدى المعاناة من بعض أعراض اللumbalgia.

PPU 188.00 DH

طريقة وأسلوب التناول: عن طريق الفم، يجب تناول الكبسولة كما هي مع كبار من الماء، كبسولة في اليوم خلال تناول وجبة طعام، يجب قراءة النشرة بتمعن قبل الاستعمال.