

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W21-784910

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 13338	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	247732
Nom & Prénom : FAIK Farah			
Date de naissance : 15/11/1986			
Adresse : Hay Laâla Meïrem bloc C NR 245 Ben Slimane			
Tél. : 06.81.03.09.66 Total des frais engagés : 547,25 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="text-align: center;"> </div>			
Date de consultation : 27/01/2023			
Nom et prénom du malade : Farah Fakir Age : 37			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint			
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'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 : **Casa** Le : **01/02/2023**

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 la validité des Actes
27/01/2023	CS		300,00	DR. Fatima Boubker Spécialiste en Gynécologie Office, Hay Hassani 3323 05219/6445 Gsm 0623

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant détaillé de la Fourniture
PHARMACIE AZZAHRA C.C Al Azhar GH A2 Mag 16/01/23 Hay Hassani - Casablanca Tel. 05 22 55 82 47	16/01/23	PHARMACIE AZZAHRA C.C Al Azhar GH A2 Mag 16/01/23 Hay Hassani - Casablanca Tel. 05 22 55 82 47

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

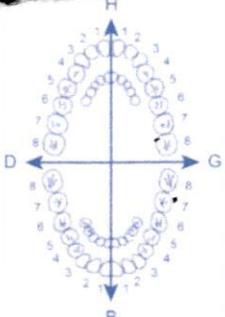
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

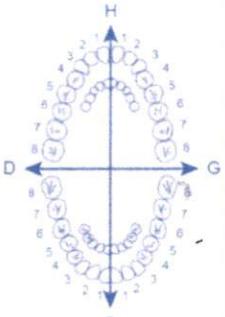


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

[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



Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
أخصائية في أمراض النساء والتوليد

Suivi de grossesses Accouchements - Chirurgie Gynécologique
Maladies du Sein - Infertilité du couple

Casablanca, le

27/11/2020

M. Rorah Roik

251,60

صياديته اترضاء
PHARMACIE AZZAHRA
C.C Al Azhar GH A2 Mag 16
Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22 65 82 47

108,60

Office Core

NDL

(S.V.)

87,00

Yel

(S.V.)

Elbouim

Dr. Fatima NAIT BOUBKER
Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique
City Office, Hay Hassani, Casablanca
Tél. : 0522 91 64 45 GSM 0651 20 68 30

Yel / Elbouim

27,26

21m25

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

سيتي أوفيس، الطابق 1، رقم 9، 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

9
118001100620

9
118001100620

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés

Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouf - Casablanca
Amina DAOUDI, Pharmacien Responsable
P.V.P. : 51,60 DH



OSETOCARE 30CP
PVC : 108,65

Ut Av | Lot :
31/01/2026 | 268280A

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

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

Ingrédients: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (hydroxypropylméthylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc). Désintégrant: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stéarate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholécalciferol, [Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrine, BH4, Éthylcellulose])