

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

123un

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

YAAKOUBI Oumaima

Date de naissance :

08/03/1984

Adresse :

29, Rue Nour Oman El Hainé, 21ans, Casablanca

Tél. :

0662839339

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Ilham CHAH
Medecine Générale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdesslam Khatib
Casablanca - Tél. : 05 22 20 45 45

Date de consultation :

29/12/2012

Age :

Nom et prénom du malade :

YAAKOUBI Oumaima

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection - Osteoarthrose des hanches et 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

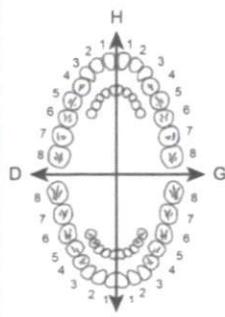
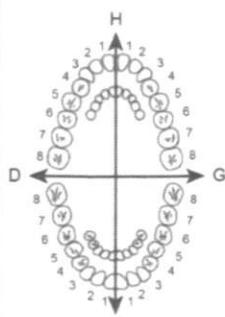
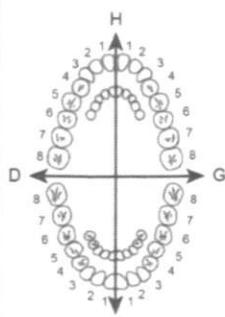
ougjm

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
24/12/2022	1c	1	150 Dhs	INP : 07-1037-7801 Docteur Ilyham CHAH Médecine Générale N. 2 Mars, 3 Rue Abdesslam Khatib Casablanca - Tél: 06 22 28 1651

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DR. ZIAD MOUAFI Lotissement Mouadji Casablanca - Tel: 0522 32 1959	24/12/22	653,20

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

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	INP : _____
				
				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552	G	
D	00000000	00000000	B	
	00000000	00000000		
	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 _____				



YAAKOOB OMAIMA

Ordonnance

49.0

Casablanca, Le 24/12/2022

- ① Belmazof 70 mg
 - ② Marilase 100 mg
 - ③ Erythec 100 mg
 - ④ Yutop 100 mg
 - ⑤ Aali-spa 200 mg
 - ⑥ Fucidide 200 mg
 - ⑦ Odeco 200 mg
 - ⑧ Théalose 250 mg
- فوسيدين 2%
أبيوب من 15 غ 39,70

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

الهاتف : 06 61 46 84 49 / المستعجلات : 05 22 28 34 52

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء

Doctor Ilham CHAH
Casablanca - Tel: 05 22 28 34 52
Medecine Generale
3, Rue Abdesslam EL Khatabi AV. 2 Mars
N° 2 - Casablanca

Bonico Lébhi's

1 cac x 3 =

75.00

✓

653,20

Docteur Ilham CHAH
Medecine Générale
Av. 2 Mars, 5 Rue Abdesslam Khattabi
Casablanca - Tel: 0522 31 24 06



PHARMACIE FLORIDA
Dr. ZIAD Mounia
L'assouf Floride Lot. 281
Tel: 0522 31 19 59

بلمازول®

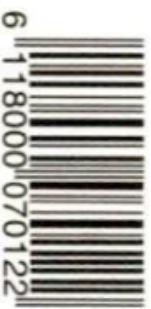
أوميبرازول

20 ملخ



BELMAZOL® 20 mg

14 gélules



14 برشامة
عن طريق الفم

LOT :

EXP :

PPV :

49,00

Maxilase®



MAUX DE GORGE/SORE THROAT

ALPHA-AMYLASE 3000 U.I.C.E.P.

24 COMPRIMÉS ENROBÉS (COATED TABLETS)

sanofi-aventis France
1-13, boulevard Romain Rolland
75014 Paris, France
Fabricant / Manufacturer / Fabricant :

Sanofi Winthrop Industrie
1, rue de la Vierge
Ambares-et-Lagrave
33565 Carbon Blanc, France

Médicamenteusement autorisé/
Autorisé médicamenteusement/
Médicamenteusement autorisé/



Distribué sous licence
par LAPROPHAN
21, rue des Oudaya
CASABLANCA - Maroc

580735

Lire attentivement la notice avant utilisation.
A conserver à une température inférieure à 25°C.
Tenir hors de la portée 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

PPV:
10HD09



3582910 011910

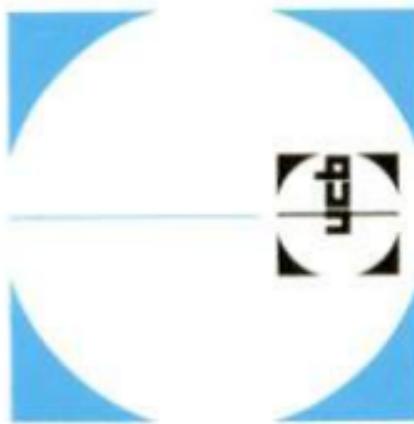
Compostição:
24 comprimidos revestidos
Via oral:
ADULTO

Excipientes com efeitos
Alfa amilase 3000 U. CEP
para um comprimido revestido.
importante:
amarelo alaranjado 5 (E110),
sacarose, lactose.



63,20

زيرتك[®] 10 مللغ
سيتيريزين ديكلاورهيدرات



١٥ قرصاً ملمسة قابلة للكسر

Zyrtec[®] 10mg

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec[®] 10 mg

15 comprimés pelliculés sécables

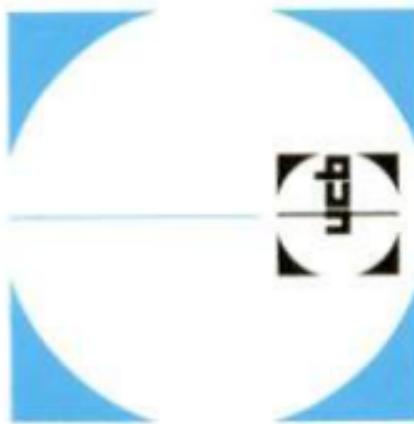


6 118000 020158



63,20

زيرتك[®] 10 مللغ
سيتيريزين ديكلاورهيدرات



١٥ قرصاً ملمسة قابلة للكسر

Zyrtec[®] 10mg

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec[®] 10 mg

15 comprimés pelliculés sécables

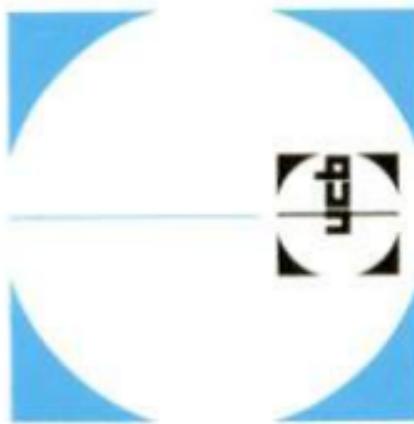


6 118000 020158



63,20

زيرتك[®] 10 مللغ
سيتيريزين ديكلاورهيدرات



١٥ قرصاً ملمسة قابلة للكسر

Zyrtec[®] 10mg

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec[®] 10 mg

15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158

LOT 201587
EXP 05/2023
PPV 52.80DH



Microgra



Anti-Spa®

Mébévérine chlorhydrate

200 mg



30 Comprimés pelliculés
Voie orale

LOT 220750 3 EXP 03 2024
PPU 40.00 DH

برونكوليبيير®

أسيروكسول كلورهيدرات
عن طريق الفم

كبسولة ممددة المفعول **20**



LOT EXP
215855 04/2024

PPV: 75DH00



| TECNIMED GROUP

STERILE



25°C

تاريخ اول فتح
Date de première ouverture

3662042003295



MA

VR2762C10MARR19

Théo C € 0459

2024-01

LOT

2022-02

215558