

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 559

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZAKRARI ALAMI

Date de naissance :

1942

Adresse : HAY MOULAY ABDELAH R 7 NO 48 CASA

Tél. : 0665 405 176 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR SOUJEDDAR TBOUILLI Abdellah
Médecine Générale
Bo. Taza Rue 50 N° 2
Hay Moulay Abdellah Ain Chokh
Casablanca - Tél. 0522 21 01 53

Date de consultation :

16/02/2013

Nom et prénom du malade :

SATIR EL BATOUL

Age : 76

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + HTA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

MUPRAS

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 : 16/02/2013

Signature de l'adhérent(e) :

Moulay

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
16/02/2023	CRX	1	10000	DR. MOHAMED ABDELLAH CASA DIOURA TAZA HAMDI 133 Bd Taza Hamdi Tél: 05 22 21 59 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALAYAH DIOURA MOHAMED CASA 133 Bd Taza Hamdi Tél: 05 22 21 59 66	16/02/23	2938.00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 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	Coefficient des Travaux

Médecine Générale

Echographie
Circoncision des Enfants
Diabétologie
Ex/ Médecin Militaire
Expert assermenté
Agree pour la livraison
des Certificats médicaux
des Permis de conduire

Autorisation, d'exercer N°- 7147 / 86

الطب العام

الفحص بالصدى - ختان الأطفال
مرض السكري
طبيب عسكري سابق
خبير مخلف لدى المحاكم
مقبول لتسليم شواهد
رخص السياقة
رخصة العمل رقم 86 / 7147

PHARMACIE AL AZHAR
DIOURI MOHAMED
133, Bd Taza Hay Mly Abdellah - Casa
Tél : 05 22 21 59 66

Tél : 05 22 21 64 58

Casablanca, Le :

الدار البيضاء في :

16/04/2023

SAMIR - EL BOUTOUR

Ms Apidra

8. u. I x 3 ps

Dr Boutros

15 u. I une fois / J x 3 mois

Dr Bofilia

M/18 x 3 mois

3525 f3 Kondegic

16x

Dr Boutros

x 3

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 Casablanca

APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00

6 118 001 081 639

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 744DH00

6 118 001 081 615

KAPDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V. : 35DH70

6 118 001 081 189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V. : 35DH70

6 118 001 081 189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V. : 35DH70

6 118 001 081 189

زاوية شارع نازة و ممر جبل صغرو (نفق 50 سابقا) رقم 2 فوق صيدلية الازهار هي مولى عبد الله. عن الشق الدار البيضاء

Angle Bd Taza et Allée Djebel Saghro (Ancienne Rue 50) N°2 au-dessus Pharmacie Azhar Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca

En Cas d'urgence Contactez le Gsm 06.63.09.08.50 في حالة الإستعجال أتصلوا بـ

6^o Diphteric ➡

34,60 + 10^o MPS / 0 -

7^o furex ➡

39,30 + 10^o MM / 0 -

Dr. BOUJEDDAME TSOULI Abdelfattah
Médecin généraliste
Bou Jeloud 1000
Hôpital militaire Anfa
Casablanca 1000 0522 71 04 18

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ
39,70

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ
39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g
39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g
39,70

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ
39,70



LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 0860468

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ
39,70

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ
39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g
39,70

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ
39,70

فوسيدين 2%
مرهم أنبوب من 15 غ
39,70

LOT : 765
PER : JUN 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 742
PER : FEV 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 742
PER : FEV 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 211456
EXP : 10/2023
PPV : 58,00 DH

LOT : 750
PER : MAR 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 210731
EXP : 05/2023
PPV : 58,00

LOT : 742
PER : FEV 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 211456
EXP : 10/2023
PPV : 58,00 DH

LOT : 661
PER : NOV 2023
PPV : 37 DH 60

LOT : 22E001
PER : 12/2025
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 22E004
PER : 31/2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 716
PER : AUT 2024
PPV : 37 DH 60

LOT : 742
PER : FEV 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 21E012
PER : 07/2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 211456
EXP : 10/2023
PPV : 58,00 DH

LOT : 211456
EXP : 10/2023
PPV : 58,00 DH

LOT : 22E010
PER : 04/2026
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 769
PER : JUN 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 211456
EXP : 10/2023
PPV : 58,00 DH

LOT : 211456
EXP : 10/2023
PPV : 58,00 DH

LOT : 728
PER : NOV 2024
PPV : 37 DH 60