

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.

Maladie

Dentaire

Déclaration de Maladie

N° M21- 073343

0661993361

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6624 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAZIANE KHADJIA

Date de naissance : 10/08/1960

Adresse : Moulai (c) NEPT 27ans Casablanca

Tél. : 0661993361 Total des frais engagés : 10053,8 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa
tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 2020

Date de consultation : 05/01/23

Nom et prénom du malade : Dr. Marjiane Khadija Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Diabète + HTA

Nature de la 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) :



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
05/01/23	Actes		500,00 Dr.	Dr. Latifa MEDECINE GENERALE ECHOGRAPHIE 241, Bd. Oued Tansit CASA - 2020 Tél. : 05 22 91 56 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY RAJA Hicham ABOUTIKA Dentiste en Pharmacie 25 Hcp. Av. des Phelades R. Hay Raja Hermit Casablanca Tél. 05 22 91 56 77	05/01/23	PHARMACIE HAY RAJA Hicham ABOUTIKA Dentiste en Pharmacie 25 Hcp. Av. des Phelades R. Hay Raja Hermit Casablanca Tél. 05 22 91 56 77 Total 388 Drs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

N° 22 Bis du 22 BIS, Angle Rue Latifia et Rue de la Place - Casablanca	Cachet et signature du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
			AM	PC	IM	IV	
							520,00

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000	G 00000000		DATE DU DEVIS
	B 35533411			DATE DE L'EXECUTION
<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de

Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.



الدكتورة لطيفة أبوجيدة
الطب العام

الفحص بالإيكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابق

حاصلة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg

Casablanca, le

05/01/23.

Dr Magaine Khadija



10,00

S.V

Augivib 50 S.V 5 g le metin

26,00 Glucophenol 1000 = 1 g x

13,90 Imito S.V 1 gelule le Sin



11,00 Sterogyl S.V 10 gts le Sin

11,00 Octanaz S.V 2 pml le Sin chafue

laville.

66,00 Flammazine S.V 10 g le

65,00 ORLIMEDIS NEGOCIE SARL
Agence 20 Août

N° 22 Bis, Angle Rue Lahcen El Arjoune

50,22,91 Rue de la Place - Casab

241، شارع وادي تانسيفت 22 - القيمة (باللهجة المركب الرياضي الالفة) - البريد 05.22.91.56.77 - الهاتف: 05.22.91.56.77

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa (En face du Complexe Sportif Oulfa) CASA 20200 - Tél.: 05.22.91.56.77

PHARMACIE H. RAJA
Hicham ABOUJIDA
Dr. Latifa ABOUJIDA
Av des Petrides Bd. Shoual
Hav Raja - Casablanca - Tel: 05 22 86 05 25

Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa

241، شارع وادي تانسيفت 22 - القيمة (باللهجة المركب الرياضي الالفة) - البريد 05.22.91.56.77 - الهاتف: 05.22.91.56.77

241, Bd. Oued Tansift - CASA 20200 - Tél.: 05.22.91.56.77



LOT / BATCH: 16764
FAB / MFR: 09-2020
EXP: 08-2023

50 g e

PPV: 66,80 DH

LOT: 237
PER: JUN 2023
PPV: 45 DH 00

14 Comprimés pelliculés

14 Comprimés pelliculés

LOT: 242
PER: NOV 2023
PPV: 45 DH 00

2800

ORLIMEDIS NEGOCE

Facture N° :

FC2300322

Date	CLIENT	PAGE
16/01/23	34210475	1

MM MAZIANE KHADIJA

CAISSE 29-30-31

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
CAISSE 29-30-31	20AOUT	NONE	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U TTC	Mt TTC
84627446	4	BANDELETTE CONTOUR PLUS 25 TEST	20%	65,00	260,00
84627446	4	BANDELETTE CONTOUR PLUS 25 TEST	20%	65,00	260,00

ORLIMEDIS NEGOCE SARL
Agence 20 Aout
N° 22 Bis, Angle Rue Lahcen El Arjouna
et Rue de la Place - Casablanca

MT HT	TVA	MT TVA
433,34	20%	86,66

Total HT	Mt TVA	Total TTC
433,34	86,66	520,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
520,00

DHs

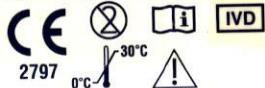
Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلص

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم
تولهای تست دند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاپسی



5 016003 763502

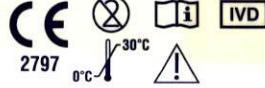
Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلص

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم
تولهای تست دند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاپسی



5 016003 763502

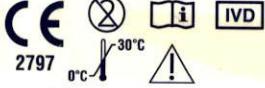
Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلص

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم
تولهای تست دند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاپسی



5 016003 763502

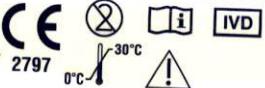
Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلص

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم
تولهای تست دند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاپسی



5 016003 763502

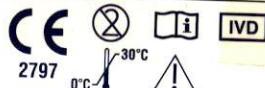
Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلص

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم
تولهای تست دند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاپسی



5 016003 763502

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلص

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم
تولهای تست دند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاپسی



5 016003 763502