

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUUPRAS 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 : 10363 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ELAICH ABDELLAH

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 39 944 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ELAICH OUIZAOUANI
Spécialiste Endocrinologie
Diabétologie
Résidence Al Olaq Bd. Oum Rabii
Casablanca Tél: 0522 89 79 34

Date de consultation :

19/10/2013

Nom et prénom du malade : M. ELAICH SAMI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète Type de sucre

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 protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION MADINA MONAOIRA		01/04/2024	01/04/2024
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	PHARMACIE AL MADINA MONAOIRA Dr. Aouatif HAMDOUN Lot. EA 257, Immeuble N° 1 Pôle Urbain de Nouaceur Casablanca - 06 22 53 94 01	PHARMACIE AL MADINA MONAOIRA Dr. Aouatif HAMDOUN Lot. EA 257, Immeuble N° 1 Pôle Urbain de Nouaceur Casablanca - 06 22 53 94 01	Montant de la Facture
	19 JAN 2023		3525,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

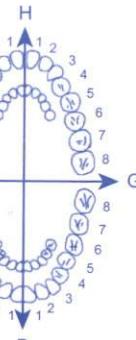
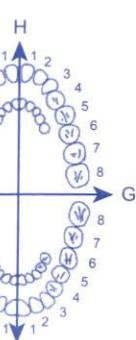
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr.Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

الدكتورة خديجة الشرقاوي زهوانى

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE
OBESITE - NUTRITION

اختصاصية في السكري و أمراض الغدد
السمنة - التغذية

Ex Médecin Chef du centre régional
de Diabétologie

طبيبة رئيسة سابقاً بالمركز الجهوي
لأمراض السكري

Sur rendez-vous

بالموعد

Casablanca. le

19 - 1 - 83

M Nouakch Saniya

1x224,40

CroThp - x

10

(S.V)

4m

PHARMACIE AL MADINA MONAOKA

Dr. Aouatif HAMDOUN

Lot. EA 257, Immeuble N° 1

Pôle Urbain de Nouaceur

Al Madina - 1522 - 20100

2x43,50

ADO Ag

(S.V)

4m

+ 35,00

Y metri

1/ midi

2x2293,00

Croza O

(S.V)

4m

2x2288,80

Croza S

(S.V)

4m

3x4960

Vitanal 3x

(S.V)

4m

100, Résidence Ofok - Bd Oum Rabii - oulfa - Hay Hassani - Casablanca

Sur Rendez-vous

رقم 100 اقامة الأفق - شارع أم الربيع - الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 89 79 34

3x22,80

2x16,70

22,00

67,80

Aspirine 100 S.V. 44
2g Cane 100 S.V. 100
Gin 100 S.V. 100
Mapp 100 S.V. 100
fanuel en grille S.V.
a doce 275

100, Résidence EL HAMOUDI
Dr. Aouatif HAMDOUN
Spécialiste en Médecine et
Dentiste. Cabinet de Médecine et
Dentiste. "Santé et Vie".
Bd. Hassan II, Casablanca, Maroc
Téléphone: 0522 53 94 01

= 3525,60

PHARMACIE AL MADINA MONADRA
Dr. Aouatif HAMDOUN
L.I. EA 257, Immeuble N° 1
Pôle Urbain de Nouaceur
Casablanca - Tél: 0522 53 94 01



7862160342



7862160342



7862160342



7862160342



Victoza®
5 mg/ml
Solutio injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS

Victoza®
6 mg/ml
Solutio injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS



6 118001 320103



7-5696-8

8-082-28073

2

3

7-5696-8

3

2

1

0

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

9

8

7

6

5

4

3

2

1

0

PER : 02/2024

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



ZYLORIC 100 mg
Boîte de 100 comprimés
A.M.M. N° 63 DMD/21NTT
SOTHEMA BOUSKOURA



3 525720 001481

01/21 - ETGIMA148

GINMAG B6 10 AMPOULES
PPC : 124.00

Ut Av 12/2025 | Lot : 21/570

IPHADERM

LOT n° / Batch n° :

A consommer de préférence à
Autorisation Ministère de Santé

TANAKAN 40MG/ML
SOL BUV FL 30 ML

P.P.V : 67DH80



ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80

