

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

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **E437**

Société :

R A M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENDAOUD EL BICKRAI

Date de naissance :

21/07/58

Adresse : **Rue 562 N°1 terrass I nzeqane**

Tél. **06.66.12.12.80**

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **06.10.1 / 2023**

Nom et prénom du malade :

FATHI KHA DDOUJ

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection Rhumatolegique

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 : _____ / _____ / _____

REFLEVE 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
06.01.28	5	5	300.00	INP : 08111745241 Dr. Zinch JELLI Rhumatologue

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie TAJ Dr. S. S. S. TAJ Al Chera Nº 323 Madoura DANT - TÉL: 05 28 33 42 41 04 20 55 26 9	06/10/183	2448,00

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																								
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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																				
				INP : <input type="checkbox"/>																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																				
				FIN D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" data-bbox="1519 870 1722 998"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td colspan="2">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td colspan="2">00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		G		25533412	00000000	00000000	21433552	00000000	00000000		00000000	D		B		35533411	00000000		11433553
H		G																						
25533412	00000000	00000000	21433552																					
00000000	00000000		00000000																					
D		B																						
35533411	00000000		11433553																					
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																						
		MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																						
		DATE DU DEVIS <input type="checkbox"/>																						
		DATE DE L'EXECUTION <input type="checkbox"/>																						
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																								

CABINET DE RHUMATOLOGIE

Docteur Zineb JBILI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Os, Articulations
Et La Colonne Vertébrale
Ostéoporose
Echographie Ostéo-articulaire
Biothérapie



الدكتورة زينب جبيلي
أخصائية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل
و العمود الفقري
هشاشة العظام
الفحص بالصدى المفاصل و العضلات
العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, Le : 06/01/2023

MME FATHI KHADDOUJ

- 188,00 + 2
255,00 + 4
89,50 + 2
30,00 + 2
29,50 + 2
169,50
Dr. Zineb JBILI
- Rhumatologue
333, Reda Gdira Ben M'sik
Tel: 05 22 56 08 05
- Piasclidine 300 mg
1 Gélule par jour pendant , 3 mois
 - Gabline 75 mg
1 gélule le soir avant coucher pendant 01 mois Puis 1 Gélule, matin,
 - D 3 NORM 200UI
05 gouttes par jour pendant 03 mois
 - Sedaligc
1 Comprimé, le soir au coucher pendant 1 jours Puis 1 Comprimé n
jours (2B)
 - Vegebon baume
1 application soir pendant 1 mois
 - Dolicox 90mg
1 cp par jour au milieu de repas (14 jours)



Tél: 05 22 56 08 05 - GSM: 06 62 15 65 45 - E-mail: zineb.jbili@gmail.com
333, شارع رضي كثيرة (شارع اليل سابق) قرية الجماعة، بن مسيك سيدي عثمان - الدارالبيضاء
333, Av. Reda Gdira (ex Av. Nile), Cite Djamaa, Ben M'sik - Casablanca



6 118000 083092



6 118000 083092

PPV : 169,00DH
PER : 07/24
LOT : L2576



14 Comprimés pelliculés

6 118000 041955



Ma

Mag

SANS SUCRE

COMPOSITION

Oxyde de magnésium d'origine marine
Soit un apport en magnésium élément de
Vitamine B6

PROPRIETES

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement du cœur, des nerfs, des muscles et des différentes phases du métabolisme de l'organisme. **MAGMINE** à base de 300 mg de magnésium et de vitamine B₆, permet de couvrir les besoins quotidiens en magnésium dans certaines situations :

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires, fatigue physique,
- Alimentation déséquilibrée, avec carence nutritionnelle chez les personnes

Magmine

MRA5 0725

LOT

PER

Prix

99.00

**um 300mg
ine B6**



30 Comprimés à avaler



3 160929 905095

Ma

Mag

SANS SUCRE

COMPOSITION

Oxyde de magnésium d'origine marine
Soit un apport en magnésium élément de
Vitamine B6

PROPRIETES

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement du cœur, des nerfs, des muscles et des différentes phases du métabolisme de l'organisme. **MAGMINE** à base de 300 mg de magnésium et de vitamine B₆, permet de couvrir les besoins quotidiens en magnésium dans certaines situations :

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires, fatigue physique,
- Alimentation déséquilibrée, avec carence nutritionnelle chez les personnes

Magmine

MRA5 0725

LOT

PER

Prix

99.00

**um 300mg
ine B6**



30 Comprimés à avaler



3 160929 905095

Ma

Mag

SANS SUCRE

COMPOSITION

Oxyde de magnésium d'origine marine
Soit un apport en magnésium élément de
Vitamine B6

PROPRIETES

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement du cœur, des nerfs, des muscles et des différentes phases du métabolisme de l'organisme. **MAGMINE** à base de 300 mg de magnésium et de vitamine B₆, permet de couvrir les besoins quotidiens en magnésium dans certaines situations :

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires, fatigue physique,
- Alimentation déséquilibrée, avec carence nutritionnelle chez les personnes

Magmine

MRA5 0725

LOT

PER

Prix

99.00

um 300mg
ine B6



30 Comprimés à avaler



GL
ie TAJ
1 TAJ
magnésium
3423



Gouttes buvables
Voie orale

D3 NO

D3 NORM®
200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 220598
A consommer
avant le: 07/2025
PPC: 89,50 DH

FORME ET PRESENTATION :

Gouttes buvables, flacon compte-gouttes de 30 ml.

COMPOSITION :

Huile de soja, Antioxydant : Acétate de vitamine E liquide, V.
(5µg/1 goutte).

PROPRIETES :

D3 NORM® 200 UI gouttes buvables renferme de la vitamine D3 (cholécalciférol), la forme la plus active de vitamine D.

D3 NORM® 200 UI gouttes buvables favorise l'absorption du calcium et du phosphore et contribue au maintien d'une ossature normale et au bon fonctionnement du système immunitaire.

UTILISATIONS :

- Carence en vitamine D.



Gouttes buvables
Voie orale

D3 NO

D3 NORM®
200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 220598
A consommer
avant le: 07/2025
PPC: 89,50 DH

FORME ET PRESENTATION :

Gouttes buvables, flacon compte-gouttes de 30 ml.

COMPOSITION :

Huile de soja, Antioxydant : Acétate de vitamine E liquide, V.
(5µg/1 goutte).

PROPRIETES :

D3 NORM® 200 UI gouttes buvables renferme de la vitamine D3 (cholécalciférol), la forme la plus active de vitamine D.

D3 NORM® 200 UI gouttes buvables favorise l'absorption du calcium et du phosphore et contribue au maintien d'une ossature normale et au bon fonctionnement du système immunitaire.

UTILISATIONS :

- Carence en vitamine D.