

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

- 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.

M22- N° 004890

153103

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9271 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : YAKONTY Abdellmajeed

Date de naissance : 09-03-67

Adresse : Bouskoura

Tél. : 0611899083 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/01/2023 Nom et prénom du malade : Dr. YAKONTY Abdellmajeed Age :

Lien de parenté : Soi-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Osteopathie felle + diabète sucré HTA Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : H

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31.07.23	Ch		150.00	<i>Dr. Av. Reuven Chaimovitch Signature sur Honoraires 31.07.23</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p> PHARMACIE 2000 KADIR LALLAZINEB <small>Mr. Mohamed V (Près de la Mosquée OHOUD)</small> <small>Berschid</small> <small>Tél : 05 22 53 39 05 / 06 01 16 02 50</small> <small>Adresse : Pharmacie 2000</small> </p>	31/01/2023	2753,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXiliaires médicaux

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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction] -

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nawal Touabe

Ancienne Interne à la Maternité de CHU Averroes

Diplôme Universitaire en Gynécologie Médicale

Diplôme Universitaire en Counseling Familial

Diplôme Universitaire de Nutrition et Obésité

Diplôme Universitaire de Suivi du Diabétologie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

الدكتورة نوال التواب

طبيبة داخلية سابقاً بقسم التوليد بمستشفى ابن رشد

دبلوم في أمراض النساء و متابعة الحمل

دبلوم في تنظيم النسل و التخطيط العائلي

دبلوم في أمراض التغذية غير المتوازنة و السمنة

دبلوم في متابعة أمراض السكري

الفحص الداخلي بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

الدار البيضاء في 31/01/2023
Casablanca le 31.01.2023

101,80

Me Senna Douah

75,00

Carboline 5%

101,80 x 7

Coverl

27,70 x 6

Condrospase

103,40 x 3

Thins. 2976

107,60 x 5

Fus. 15

CARBOLINE CP 30

PPC : 75.00 DH

Ut Av :

12-2024

Lot :

D001P

IPHADERM

PHARMACIE
Dr. KADIRI LALLA
22 Bd. Mohamed V/Prés de la Mosquée
Berrechid
Tél : 05 22 53 56 05 / 06 01 65 62 50
Instagram : Pharmacie_2000

Dr. Nawal Touabe
Médâtre Générale
Rue Dr Reda Gdira
Casablanca

LOT 211409

EXP 06 2024

PPV 107.60 DH

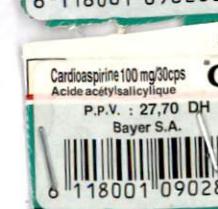
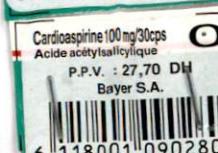
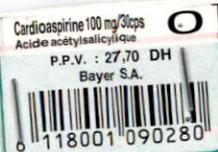
الهاتف : 0522 59 42 76

179- Av. Reda Gdira (Ex Nil) Au dessus Pharmacie Abida Sbata, Casablanca

Tél: 05 22 53 30 00 / 06 01 65 62 50

Instagram : Pharmacie_2000

179، شارع رضى اكدير (النيل سابقاً) فوق صيدلية أدبية سانية، الدار البيضاء



UT. AV. : 01 2025 P.P.V.
LOT N° : 103 40
FW 7216

UT. AV. : 01 2025 P.P.V.
LOT N° : 103 4
FW 7215

UT. AV. : 2024 103 40 P.P.V.
LOT N° : 1301355

319334

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

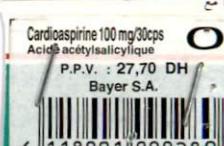
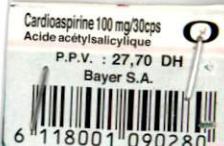
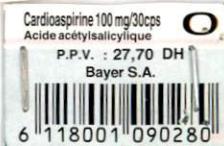
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH



92,00

92,00

92,00

92,00

92,00

101,80

78,70 x 98) Dinsucre 8
78,70 / 78,70

40,50 x 6 8) Tand 80
80

1 = 2753,30

78,70

78,70

78,70

78,70

78,70

78,70

Dr. Naval TOU
Médicine Générale
23, Av Ressouh
Tanger
Tél : 05 22 53 36 05 / 06 01 65 62 50
Instagram : Pharmacie_2000

LOT 212945
EXP 11 2024
PPV 107.60

LOT 220669
EXP 03 2025
PPV 107.60

LOT 220665
EXP 03 2025
PPV 107.60

T 212945
XP 11 2024
PPV 107.60

78,70

78,70