

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.

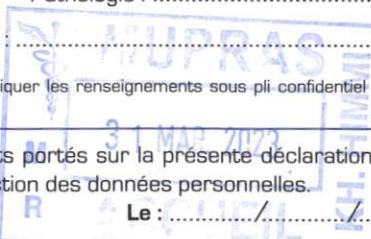
Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.



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
16/3/23 5		300 DH		DR BENELLOUN LAHRICH Yafaa Rhumatologue Zahra El Mouschi - Casablanca 25/2/23 199 22

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		Date	Montant de la Facture
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	28/03/23	16/03/23	T = 313,70 DH 402,40 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

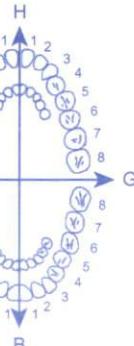
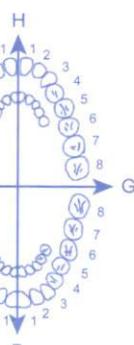
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

Dr. BENJELLOUN LAHRICHI Wafaa

RHUMATOLOGUE

SPECIALISTE
Maladies des Os
des Articulations - RHUMATISMES

47, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél. : C : 05 22 31 99 22 Sur Rendez-vous
GSM : 06 50 92 64 73
wafaabenjelloun09@hotmail.com

Horaire :
Lundi à Jeudi : de 9h à 16h
Samedi : 8h30 à 12h

Casablanca : 28/3/23. الدار البيضاء في :

الدكتورة بن جلون الحريشي وفاء

خريجة كلية الطب بانجلي

اختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل وأمراض الرئي (رومترم)

47، شارع رحال المسكيني . الدار البيضاء
الهاتف : ع 05 22 31 99 22 بالموعد
06 50 92 64 73 :
wafaabenjelloun09@hotmail.com

التوفيق
الإثنين إلى الخميس من س 9 إلى 16 زوالا
السبت من س 8:30 إلى 12 زوالا

10/23

مع Dr. Benjelloun Hafidh.



٦١ فرانك

للهذه

50%

٢٤ أيلول

٢٥ N°: 2337/ عرب

١٣٦,٥٠

ر.١٨

٢٦ على حساب

٣١ سبتمبر

٧٦ ج. العلامة

٥٣,٠



٤١ - Cedar

٢٠٧٤٦

٢٢,٠



51 000

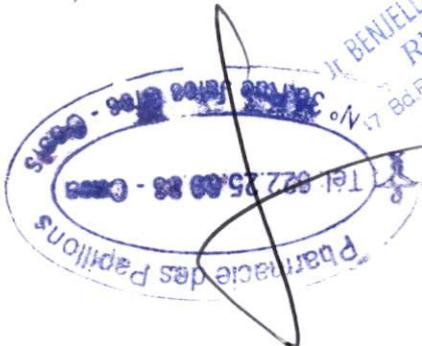
1100

1000

A 1000

402/40

M. BENELLOUN AHRICHI Waïda
Rhumatologue
N°17 Bd Raphaël Meskini Casablanca
Tél: 022 25.00.98 - 052 05.22.31.99.22



BIOCODEX MAROC

P.P.V.: 50,90DHS



AMM N°: 81/2020 DMP/21/NRS

Di-INDO® 50 mg
15 comprimés dispersibles

6 118000 033035

Cédol®
30 Comprimés

6 118000 180913

Di-INDO® 50 mg 15 comprimés dispersibles

PPU 53DH00
EXP 11/2024
LOT 28009 1

OEDES 20mg

56 gélules

6 118000 082026

LOT: 211542
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

220 ▲

Dr. BENJELLOUN LAHRICHI Wafaa

RHUMATOLOGUE

**SPECIALISTE
Maladies des Os
des Articulations - RHUMATISMES**

47, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél.: C : 05 22 31 99 22 Sur Rendez-vous

GSM : 06 50 92 64 73

wafaabenjelloun09@hotmail.com

Horaire :

Lundi à Jeudi : de 9h à 16h

Samedi : 8h30 à 12h

الدكتورة بن جلون الحريشى وفاء

خريجية كلية الطب بانجي

اختصاصية في أمراض العظام

والمفاصل و أمراض الرئي (روماتزم)

47، شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء

الهاتف: ع 05 22 31 99 22 بالموعد

06 50 92 64 73

wafaabenjelloun09@hotmai...

التوفيت

الاثنين إلى الخميس من س 9 إلى 16 زوالا

السبت من س 8:30 إلى 12 زوالا

Casablanca le : 16/3/23 الدار البيضاء في :

10/23 ٢٠٢٣ Casablanca Maroc.

16/60

2) Doliprane ٧.

٨.

Pharmacie des Papillons

رue Jules Verne, Oasis - Casablanca

Tel. ٥٦٩٨٣

86/140

2) Doliprane po base + ٧.

٨.

٨) par voie orale ٨.

94,00

3) ٩٤ دل فوك ٣ x ٦,٦٦

٦,٦٦
٣٠,٠٠
٣٠,٠٠
٣٠,٠٠

Dr. BENJELLOUN LAHRICHI Wafaa
Rhumatologue
47 Bd Rahal El Meskini Casablanca
Tél : 05 22 31 99 22

86/70

3 x ٦,٦٦
١٣٠,٢٨

٧.

١/٢ لـ see coachier.

30,00

5) ٣٠ دل

٧.

٦,٦٦

٦,٦٦

$\Sigma = 353,70$

LOT 211487
EXP 04/2024
PPV 30.00DH

DOLICOX 90 mg
Etoricoxib



6 118000 041948

OEDES 20mg

7 gélules



6 118001 100064



6 118001 150137 >

PPV: 86
PER: 10/25
LOT: L2290-2



MYDOFLEX* 150 mg

Tolperisone HCl

30 Comprimés pelliculés



6 118001 260850



GTIN: 06118001260850
LOT: 4016
MFG: 06 2022
EXP.: 06 2025
PPV: 940hs00



Titulaire de l'AMM au Maroc :
MSD Maroc (Siège social)
166, 168, Bd Zerkouni,
Casablanca - Maroc

Fabricant :
CENEXI HSC
2 Rue Louis Pasteur,
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR