

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 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- 0055346

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8774

Société : R.A.D

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAKIL Fouad

Date de naissance : 08.05.1968

Adresse : 59, Rue Zuhar Ben Ahmed, R.N.

Tél. : 06 70 68 97 27

Total des frais engagés :

.Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23.05.2023

Nom et prénom du malade : EL HADJ ALLAL BEN ABDELLAH Age : 57

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 30/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur DRIFI Hassan

الدكتور الضريفي حسن

Médecine Générale
Médecine des Urgences
Médecin Agrée pour la
Visite de Permis de Conduire



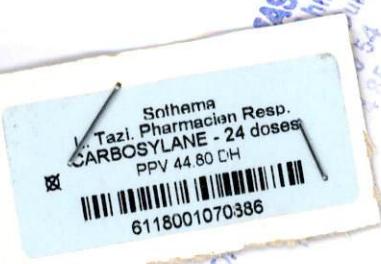
الطب العام
طب المستعجلات
طبيب معتمد للفحص الطبي
لرخصة السياقة

Casablanca, le :

23.05.2023

Dr M EL KHOTI Si AIT AAL

* CARBOSYLANE mg
445 L m x 3 1h1pb
~~Carb~~
* Dantofatilin mg
x 3



Docteur DRIFI Hassan
Médecine Générale
Médecine des Urgences
625, Av. Mohamed V Belvédère
Tel: 05 22 24 14 90

Docteur DRIFI Hassan

Médecine Générale
Médecine des Urgences
Médecin Agrée pour la
Visite de Permis de Conduire



الدكتور الضريفي حسن
الطب العام
طب المستعجلات
طبيب معتمد للفحص الطبي
لرخصة السياقة

Casablanca, le : 29.05.2023

Dr EL KHOURI Amal

89.50 x 2

* D₃ NOR 75 mm

82.50 15 g H

* Vinoxy

21/1

261.50

75 mm
10H 2ml
amoxicilline

Docteur DRIFI Hassan
Médecine Générale
Médecine des Urgences
Visite de Permis de Conduire
Tél : 05 22 24 85 44
Fax : 05 22 24 85 44
625 Imm. 3ème étage, Appt. N° 23 (en face la Commune Sokhor Asswada) - Tél. : 05 22 24 14 90 - GSM : 06 69 02 66 67

PHARMACIE AL MASSIRA
51, Rue Rahal Ben Ahmed
Dr. Nme BENMOUSSA Ouafae

Tel : 05 22 24 85 44
Fax : 05 22 24 85 44

شارع محمد الخامس، عمارة الصخور السوداء، رقم 23 (أمام جماعة الصخور السوداء). الهاتف : 05 22 24 14 90 . المحمول : 06 69 02 66 67

Bd Med V, Imm. 625, 3ème étage, Appt. N° 23 (en face la Commune Sokhor Asswada) - Tél. : 05 22 24 14 90 - GSM : 06 69 02 66 67

D3 NORM®

200 UI

GOUTTES BUVABLES

8 051128 634501

Lot: 220644

A consommer
avant le:

09/2025

PPC: 89,50 DH

D3 NORM

200 UI

GOUTTES BUVABLES

8 051128 634501

Lot: 230285

A consommer
avant le:

03/2026

PPC: 89,50 DH



VF73 0925

PER

LOT

Prix

82.50



VENOXYL GEL

- Menthone
- Triethanolamine
- Benzophénone 4
- Cl 42090-
- Cl 19140

PROPRIETES :

VENOXYL GEL, grâce à l'originalité de ses actions synergiques, lutte efficacement contre :

- * lourdeur et pesanteur des jambes
- * Sensation de chaleur des jambes
- * Mauvaise circulation

VENOXYL GEL par son action décongestionnante apporte aux jambes fatiguées une sensation immédiate de fraîcheur, hydrate et redonne élasticité à la peau.

CONSEILS D'UTILISATION :

- * Prendre une noix de **VENOXYL GEL** pour chaque jambe dans le creux de votre main
- * Etaler **VENOXYL GEL** en remontant de la cheville à la cuisse jusqu'à absorption complète du produit
- * Pour un meilleur résultat, il est recommandé d'appliquer **VENOXYL GEL** 2 fois par jour
- * Convient à tous les types de peaux
- * Ne tâche pas.

PRECAUTION D'EMPLOI :

- * Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 30 mois.

PRESENTATION :

Tube de 40 ml

USAGE EXTERNE

LABORATOIRES



CARILENE

LABORATOIRES CARILENE

7, RUE du CHANT DES OISEAUX

78360 MONTESSON

FRANCE