

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.

N° W21-727019

167226

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5037

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BELFADCA ADDER RAHIM

Date de naissance :

03 02 1960

Adresse :

240 8111 Bouzid EC JAHIDA

Tél. 0661165395

Total des frais engagés : 1348,62 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Sylle Liedi Sylle Gézelle

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Sylle Gézelle

Le : 02/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT



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
02/05/23	C	200,00 DH		INP : 091009101010 Dr. Abderrazzak Hefat Chirurgien Dentiste Clinique Zerkouni - Casablanca Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr FARGOUCHE Abdellmalek Pharmacie Assada Ben Allal Boulevard Ben Allal Commune SAADA - Marrakech INPE : 072105372	02/05/23	3.48,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

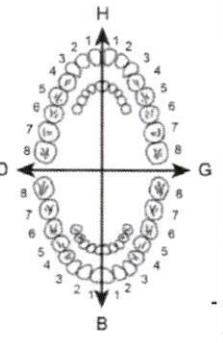
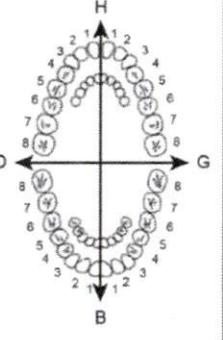
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abderrazzak Hefat Chirurgien Dentiste Clinique Zerkouni - Casablanca Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou	22/05/23	R.X.	1.000,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES	Dentition Traitées	Soins	COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 G 21433552 00000000 B 00000000 35533411	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		



مصحة الزركوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : ٢٥/٥/٢٣

ن° CHAKID ZAHRA

١٥٢,٠٠ Arixib 90 mg : 1 boite
1 cp par jour après repas

١٤,٨٠ Andol 500 : 1 boite
1 cp x 3 / jour

٥٢,٨٠ OEDES 20 mg : 1 boite de 14
1 gélule / jour

١٢٩,٨٠ ACM Baume : 1 Tube massage
1 application le soir

٣٦٨,٦٠

صيدلية السعادة بن علال

دوار بن علال قيادة سعادة مراكش

Dr. FARGOUCHE Abdelmalek

Pharmacie Assada Ben Allal

Douar Ben Allal Commune SAADA - Marrakech

INPE : 072105372

Dr. Abderrazak HEFTI
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni Casablanca
Angle Bd. 9 Avril et Med. Abdou
Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril, Quartier Palmiers - 20100 CASABLANCA - Tél. : Standard : 05 22 25 33 00
Consultations : 05 22 25 33 66 - Fax : 05 22 99 21 21 - E-mail : direction.cliniquezerkouni@gmail.com - ICE : 001611954000075

LOT 211481
EXP 04/2024
PPV 52.80DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

OEDES
oméprazole



20 mg
Voie orale


COOPER
PHARMA

OEDES
oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

ACM Baume
Massage 50 ML
PPC: 129.80 DH
FABIPHARM.SARL

ACM Baume
de massage

 ACM SPORT



ACM Baume
de massage
Massage balm

Corps

Body

CRÈME APAISANTE
MUSCLES ET
ARTICULATIONS
SOOTHING CREAM
MUSCLES AND JOINTS



50 ml

LOT : 230226

EXP : 02/2026

PPV : 152,00DH

ملي
90

من طرف المُ
دِيْن

14 X

أقراص مغلفة

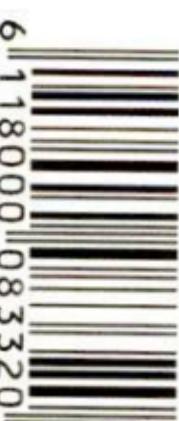
مدة صباح زوال مسأء

اريزيب®
اريزيب®
اريزيب®

اريزيب®
اريزيب®
اريزيب®

اريزيب®
اريزيب®
اريزيب®

ARIXIB® 90 mg
14 comprimés



COOPER
PHARMA

Miflasone®

400 microgrammes

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.



6 118001 030262



MIFLASONE® 400 µg

Poudre pour
inhalation en gélule

PPV: 140.00 DH

93.182.673-A

730164.03.21



COOPER PHARMA

ANDOL PARACETAMOL

Douleurs - Etats fiévreux / Pain - Fever



Comprimés effervescents / Effervescent tablets 16 x 500 mg

14,00

EXP :
LOT N° :



TECHNIMED GROUP

A photograph of the product packaging for AZITHRIX 500 mg. The box is white with blue and black text. At the top left is the registered trademark symbol (®). The brand name "AZITHRIX" is written vertically in large, bold, black capital letters. To its right, "AZITHROMYCINE" is written in smaller, all-caps letters. In the center, "500 mg" is prominently displayed in large, bold, black numbers. To the right of "mg", the number "3" is above the word "comprimés" and "pelliculés". Below this, the words "Voie orale" are written.



مصحة الزركوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

02/05/2023

Mme CHAHID ZAHRA

Incidence :

- Cheville droite de face+profil+RI
- 2 genoux schuus+axials

Compte rendu radiologique:

P le le n ms.





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

02/05/2023

Facture N° 3512/23

MCHAHID ZAHRA

Consultation

300 DH

Radiographie

1000 DH

Total

1300 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de :

// Mille trois cent Dirhams //

Dr. Abderrazak HEFTI
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et Md. Abdou