

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3511

Société : 167983

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DAISSA AYAT BEN NABIL SALIHI

Date de naissance : 5-12-1949

Adresse : 176 Residence de la MVR Casablanca

Tél. : 06 390 315 31 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : TAISSA FATHI AGE : 71

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.

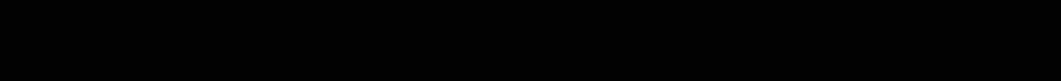
Fait à : Casablanca le : 18/01/2018

Signature de l'adhérent(e) :



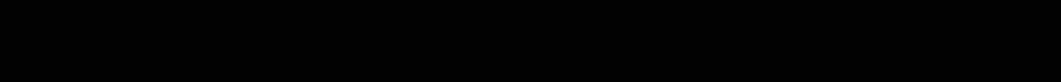
Le : 18/01/2018

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 18/01/2018

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 18/01/2018

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
08/06/23 06/07/23	CD	Gratuite	11 11	Dr. Zekkouzi Boudjellal Clinique Zekkouzi (C) Casablanca Angis Bds 9 Avril et Med Abdou

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Bouar Laârissate Oulad Mellouk DR. Rkalat D'Azemmour	08/06/23 06/07/23	3380,50 86,40

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 <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 06/07/23

Mme TAKAFI FATHA





مصحة الزركوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 08/06/123

Mme TAKAFI Fatiha

16,50

①

Andel new

S.V.

49,80

②

Darsen

S.V.

132x23

③

Nouvel 0.4

S.V.

126,30

④

Auger

S.V.

3350,90



Dr. Mounif BIROUK
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni (F) Casablanca
Angle Bds. 9 Avril et Med. Abdou

دازين 10.000 وحدة

سرابيتاز

6



40 Comprimés gastro-résistants

Serrapeptase

DASEN® 10 000 UI 

40 قرصا ملبيسا

معدى - مقاوم

عن طريق الفم



مخابرات سنتهميلك
20 - 22 زهرة زنبق بن العوام
الصخور السوداء - الدار البيضاء

PPV : 47.80 DH
EXP : 03/25
Lot N° : L0214

puvable en sachet
poudre pour suspension

1g / 125 mg



AUGMENTIN

AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 1g

/125 mg
sachets

..... sachet(s) fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال ... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PFU: 126,30 DH
LOT: 651610
PER: 02/25





Comprimés Effervescents / Effervescent Tablets

EXP :
LOT N° :

MP

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI

132,00

سوطليما
o'them a

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



سوطيمما
otthema

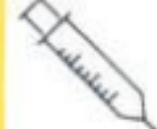
132,00

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



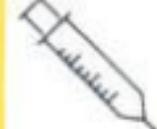
سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



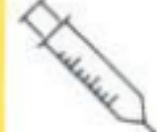
سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI

132,00

سوطليما
o'them a

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI

132,00

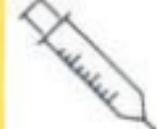
سوطليما
o'them a

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



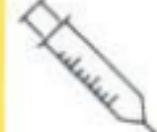
سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



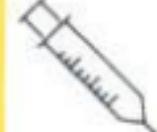
سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



سوطيمما
otthema

132,00

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



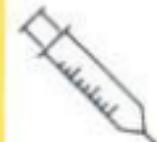
سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI

132,00

سوطليما
o'thema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



سوطيمما
otthema

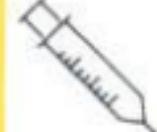
132,00

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



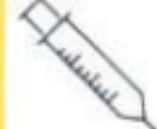
سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI

132,00

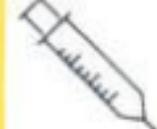
سوطليما
o'them a

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



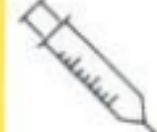
سوطيمما
otthema

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI



سوطيمما
otthema

132,00

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI

132,00

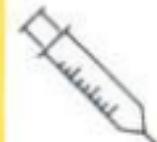
سوطليما
o'them a

Novex®

Enoxaparine sodique

4000 UI anti-Xa/0,4 ml

2 seringues pré-remplies



4000 UI anti-Xa correspondant à 40 mg
Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI

132,00

سوطليما
o'them a