

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6802

Société : 168025

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : mOUTAKI Abdallah

Date de naissance : 1947

Adresse : Jaouite 1 Rue 113-N°32-C.D - CASA

Tél. : 0664583462 Total des frais engagés : 734,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Oumavma BERRADA
Diabétologue Nutritionniste
Omripraticienne
Jamila 4 Rue 80 N°247 Etg.1
Casablanca - Tel: 0522 564 121

Date de consultation : 07/07/2023

Nom et prénom du malade : mOUTAKI Abdallah Age: 1947

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Afficheur Dr. Oumavma BERRADA

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 : CASA

Le : 12/07/2023

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
07/09/2023	CA	1500		 Dr. Oumaima Blanca Diabétologue - Nutritionniste Familia 4 Rue 80 N° 24 Etg 121 Blanca - Tel: 0522 58121



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>Abderrafai HIFDI Pharmacien Doud Zem - CASA - Tel/Fax: 0522/289900</p>	01.01.23	584,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

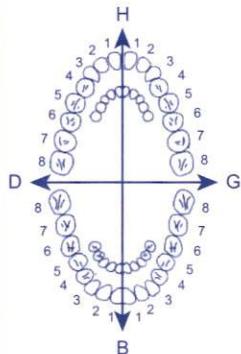
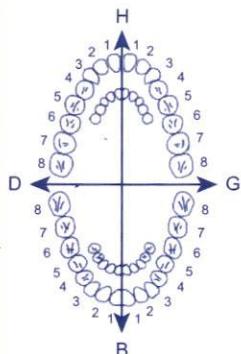
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

Médecine générale
 Lauréate de la Fmpc
 Ancienne interne à l'hôpital Bouafi
 Diplôme de Diabétologie et Nutrition
 de la Faculté de bordeaux
 Diplôme de gynécologie, infertilité et
 suivi de grossesse de la faculté de Bordeaux
 Echographie Générale
 ECG - HTA
 Hijama - Amincisement

Dr. Oumayma BERRADA
 Diabétologue Nutritionniste
 Jamila 4 Rue 80 N°247 Etage 1
 Casablanca - Tel: 0522 564 644

الطب العام
 خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
 طبيبة داخلية سابقاً في مستشفى بواقي
 دبلوم أمراض السكري والتغدية - بوردو
 دبلوم أمراض النساء، العقم و تتبع الحمل
 بكلية الطب ببوردو
 الفحص بالصدري
 تخطيط القلب - ضغط الدم
 الحجامة - تخسيس

Casablanca, le :

07/07/2023

Mr HOUTAKI Abdallah.

مـ ٦٨٠٢

١ -	Tygodoflex	٣١	٤٧,٥٠
	١ CP x ٣١ ج		٤٧,٥٠
٢ -	Brexim	٣١	١٠٠,٤٠
	١ CP x ٣١ ج		١٠٠,٤٠
٣ -	Easac ٢٠	٣١	٣٢,٦٥
	Igel Lematri ١٤		٣٢,٦٥
٤ -	Nodol codéine	٣١	٢٨,٢٧
	١ CP x ٣١ ج x ٢ ج		٢٨,٢٧

Cabinet médical Alfa



Jamila 4 Rue 80 N°247 Etage 1 Oued Eddahab, Sbata
 شارع وادي الذهب، جميلة 4 زنقة 80 رقم 247 الطابق 1، سباتة



Téléphone
 0522- 564 121

- 3260 Fluxol
 5- 1 cas x 25g SV
- 4170-2 Sepcens 10j
 6- 1 cp x 25
- 7- Antidiarynalan
 144x25g
- 8- Alorex 100
- 33,60
- 584,70



Dr. Oumama MERRADA
 Diabète et Médecine Nutritioniste
 Dr. Oumama MERRADA
 Médecin et Médecine Nutritioniste
 Casablanca - Maroc
 0522 564 121 / 0522 564 124 / 0522 564 121

GTIN: 06118001260850
LOT: 4019
MFG: 07 2022
EXP.: 07 2025
PPV: 94DH00



Brexin®

20 comprimés effervescents

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241171

LOT: 22008
PER: 08/24
PPV: 82DH10



PPV (DH):

32,80

LOT N°:

UT. AV.:

موكسول®

— أميروكسول —

بدون سكر

ANTIBIO SYNALAR

PPV: 11/2024

19,40

NO-DOL CODEINE
CP 820

LOT: 22E008
PER: 09/2027

P.P.V: 28DH00



LOT: 05822055
PER: 12/2025
PPV: 14,80 DH

LOT: 06822055
PER: 12/2025
PPV: 14,80 DH

LOT: M1007
PER: 03/2025
PPV: 78,60DH