

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- 0053360

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 118321 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : A 68514
 Nom & Prénom : HNAIMA HOUADA
 Date de naissance : 30/09/1975
 Adresse : 80, Bd Sidi ABDELLAH BEN ABBAD N° 869
 Tél. : 0661900821 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 04/10/2023
 Nom et prénom du malade : Hnaima Houada Age : 47 ans
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Entorse de Pa. cheve. pl. gauche
 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 : 04/10/2023

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
04/06/2023	3		300,00	Praticien A. LAMARIE Chirurgie Orthopédique Traumatologique Al Akid Al Allam Annabana Télé: 05 22 51 17 Rachid Rachid 22/05/1977

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA GRANGE 11, RUE GRANGE 60200 TUNIS	4/16/23	141,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE EL FARAH	04/06/2023	P2	300,00
et Laboratoire (2)	2023	de la cheville gauche	

AUXILIAIRES MEDICAUX

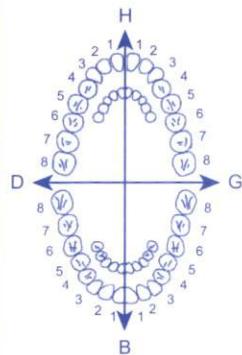
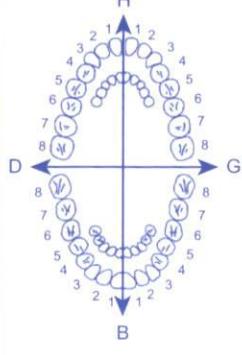
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CLINIQUE EL FARAH	04/06/2023		P8t			100,00
et Laboratoire (2)	2023					740,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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 canalaire, 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	21433552	Coefficient des Travaux
	D	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
	G			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



نام: Mouda
HNAIMA

37150

73, Angle Rue Ibn Jaljal & Abou Marouane Abdelmalek - Quartier des Hôpitaux - Casablanca

① - ACTITHIO

500 mg gel x 21 - امتحان

② - DIVALDO 45 mg

1 cap - امتحان

③ - LIGASTOP 1 mm

1 ml (immobilisation 3 semaines)

Solomed
20, Rue des Hôpitaux (3)
Quartier des Hôpitaux
Tél: 0522 27 12 15
Fax: 0522 27 12 15

CLINIQUE AL AMINE
73, Angle Rue Ibn Jaljal
et Abou Marouane Abdelmalek
CASABLANCA
Tél: 0522 86 36 36 - Fax: 0522 86 36 36

DividQ®

Diclofénac Sodique
20 Gélules à libération
biphasique

Voie Orale

 tabuk pharmaceuticals

Chaque gélule de 75 mg à libération bival化解 contient 25 mg de diclofénac sodique dans des microgranules (gastro-résistants) et 50 mg de diclofénac sodique dans des microgranules à libération prolongée. Excipients: QSP. **A conserver à une température inférieure à 30°C.** A utiliser sur prescription médicale. Pour plus d'informations, consulter la notice interne. Tenir hors de la portée des enfants.

21

ମାତ୍ର

42108/R42

AMM N°: 528/17DMP/21/NRQ/R1

Nº Lot: 2TJ595
Fab: 06/2022 P.P.V. 51.40 MAD (Dhs)
Per: 06/2025

75mg

20 Gélires à libération biphasique

Opinion

عن طرق الفم التحرر 20 كبسولة ثنائية ديكلوفيناك الصوديوم

四百

1000

جامعة الملك عبد الله للعلوم
جامعة الملك عبد الله للعلوم

متحدة كـ 57 ملغمانية على
50 و 50 ملغم دوكورال المزدوج حسان مفتوحة
والمسارات كـ 50 ملغم دوكورال المزدوج حسان مفتوحة
مقطوع في ورقة حزارة الفول من 30
مـ 30 ملغم دوكورال المزدوج حسان مفتوحة
مقطوع في ورقة حزارة الفول من 30
مـ 30 ملغم دوكورال المزدوج حسان مفتوحة

إنما ينبع شرکة نوادر للسمايات الالكترونية من بـ 36333 طريق المدينة، تبوك، المملكة العربية السعودية، موزع من طرف: زين، المتنفس الصناعي، تليكوم إلزakan، أكادير، المغرب، محمد البوحدادي، مدير مسؤول

8

LOT 211148
EXP 04/2024
PPV 52.80DH

ODES[®]
oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x



COOPER
PHARMA



M = Hmaina Henda

① Acithio

37-

(S.V)

2gol x 2/5

après repas

② Divida

5140

(S.V)

Professeur A. LAMINE
Chirurgie Orthopédique
Av. Al Attar Al Allam Annakhaa Im. A2
Moulay Pachid 2 - Casablanca
Tel. : 05 22 37 19 17

1cp/j après repas

③ Oedes 20mg

52,80

(S.V)

CLINIQUE AL AMINE
73, Angle Rue Ibn Jaljal
et Abou Marouane Abdelmalek
Tel. 0522 86 36 36 - 0522 86 36 36

PHARMACIE DE L'HOPITAL
IBNOU ROCHI SARL
11, RUE GRASSET QUARTIER
DES HÔPITAUX CASABLANCA
Tel. 05 22 45 20 20



Casablanca le 06/06/2023

Mme Hmaina Hocine

- Cheville fléchie gauche
- Béquille anglaise

~~Solosamed~~
40, Rue des Hôpitaux (2)
Quartier des Hôpitaux
Tél: 0522 27 12 15
Fax: 0522 27 12 13

~~Professeur A. LAMINE~~
Chirurgie Orthopédique
Troyanoflogique
Av. Al Akid Al Alami Annakha 1m. A2
Moulay Pacha 2 - Casablanca
Tél. : 05 22 86 19 17

~~CLINIQUE AL AMINE~~
et Abou Marouane Abdelmalek
73, Angle Rue Ibn Jaljal & Abou Marouane Abdelmalek
CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 36 36 (L.G) - Fax : 05 22 86 05 30 - E-mail : clinique_alamine@hotmail.fr

CASA Le : 04/06/2023

HOUDA HNAINA

Facture N° : FT5000/23

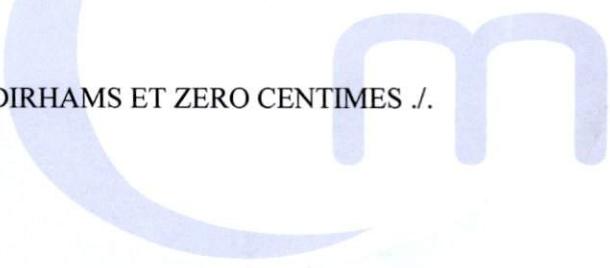
Mode Régl. :

TVA	Désignation	Qté.	Prix TTC	U.G	Remise	Mont. TTC
20	04/06/2023 BL5997/23 ORTHESE DE CHEVILLE RIGIDE AVEC SANGLE STD	1	520.00			520.00
20	CANNE ANGLAISE 2 REG EN ALUMINIUM NOIR	1	220.00			220.00

 HT 20 % : 616.66
 TVA 20 % : 123.34

 TOTAL HT : 616.66
 T.V.A : 123.34

TOTAL TTC: 740.00


 Page N° 1 / 1
 ICE : 0002099 12000086



05/06/2023

FACTURE N° : 306/23

Nom & Prénom : Hnaina houda

Libellé	Coef.	Montant (dh)
Pr lamine	C3	300
Radio de la cheville gche de profil+profil	Z+pst	400
		700

Sept cent dirhams

