

# 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 : 7205

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : NATEM SAID

Date de naissance : 16-05-1957

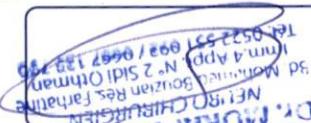
Adresse : Hay Tissin II BEZERCHIS Hay Tissin

Tél. : 06.11.53.66.69

Total des frais engagés : 252.44 + 326.32 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/05/17

Nom et prénom du malade : DR. MOHINI ALI Hamad

Age : 10-01-65

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection Neurologique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 19 JUIL 2023

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 : 12-02-2017

Le : 27/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : Elw

### 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
27/05/23	Op	250000		27/05/23 / Dr MOKRI MAMADOU
		40000		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AIAFAO 13, rue de l'Abdou Madi FDBRERAUD Tel: 05 22 64 01	27.05.23.	376,30

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	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

**Dr. Mohamed MOKRI**  
**NEUROCHIRURGIEN**

Chirurgie et maladies du crâne,  
Système nerveux et de la colonne vertébrale.  
Traitement de l'épilepsie  
Electroencéphalographie

Ex. Médecin principal à l'hôpital Mohamed 5 - Meknès  
Ex. Praticien au CHU Ibn Rochd - Casablanca



**الدكتور محمد المكري**

إخلاصي في جراحة وأمراض الرأس،  
الأعصاب والعمود الفقري  
علاج داء الصرع (الكبار و الصغار)  
التخطيط الكهربائي للدماغ

طبيب رئيسي سابق بمستشفى محمد الخامس - مكناس  
جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca, le : 27-05-2023

Debbar Malika

82,00	- ISox 20 =	S.V	x 10j	Pharmacie ALAFIA 13.5 Rue Ha Aouda Mr Tél: 05 22 33 64 01
23,50	- Nodol fer 20 =	S.V	+ 3j	Pharmacie ALAFIA 13.5 Rue Ha Aouda Mr Tél: 05 22 33 64 01
39,80	Laroxyl gall S.V	02	x 05j	Pharmacie ALAFIA 13.5 Rue Ha Aouda Mr Tél: 05 22 33 64 01
140,00	oed 2	S.V		Pharmacie ALAFIA 13.5 Rue Ha Aouda Mr Tél: 05 22 33 64 01
91,00	Eucarbon 1-	S.V		Pharmacie ALAFIA 13.5 Rue Ha Aouda Mr Tél: 05 22 33 64 01

شارع محمد بوزيان، إقامة فتحين، عمارة 4 ، شقة 2- الطابق الأول، سيدى عثمان - الدار البيضاء - (قرب أسيما سيدى عثمان)

Bd. Mohamed Bouziane Résidence Farhatine, Imm.4 Appt.2  
1er étage - Sidi Othmane - Casablanca (près de Acima Sidi Othmane)

Tél.: 0522.551.092

GSM.: 0667.125.796

~~82100~~

O T 2 1 0 4  
D E 1 2 1 5  
P P V 0 2 D H 0 0

ISOX\* 200 mg  
Célecoxib  
10 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 242437

LOT : 22E003  
PER : 1/2024

NO - DOL FEN 200MG  
CP PEL 830

P.P.V : 23DH50



6 118000 061885

PPV:39DH80  
PER: 03/26  
LOT: M767

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

LOT: 211543  
PER: 05-2024  
PPV: 140,00DH

OEDES 20mg

56 gélules



6 118000 082026

4 3 1 7 A

0 3 . 2 0 2 7

9 1 , 0 0 D H S

EUCARBON®

100 comprimes



6 118001 250301



Pharmacie ALAGAF

135, rue de l'Abbé Mac

BERREQUED -

Tel: 05 22 33 64 51

**Dr. Mohamed MOKRI**  
**NEUROCHIRURGIEN**

Chirurgie et maladies du crâne,  
Système nerveux et de la colonne vertébrale.  
Traitement de l'épilepsie  
Electroencéphalographie

Ex. Médecin principal à l'hôpital Mohamed 5 - Meknès  
Ex. Praticien au CHU Ibn Rochd - Casablanca



**الدكتور محمد المكري**

اختصاصي في جراحة وأمراض الرأس،  
الأعصاب و العمود الفقري  
علاج داء الصرع (الكبار والصغار)  
التنفط الكهربائي للدماغ

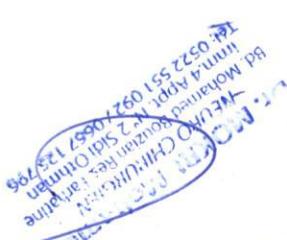
طبيب رئيسي سابق بمستشفى محمد الخامس - مكناس  
جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca, le : 27/05/2013

Dabbar Malika

Opht rend EEL

- Trou d'vall, au repos, yeux fer  
- Rythm de fond faible dont α,  
synd, symétrique régul per  
œil  
- SLI normal  
HVN normal  
Abs d'ord II della  
oulhof (œopht per nexpl  
gratologique)



شارع محمد بوزيان، إقامة فرحتين، عمارة 4 ، شقة 2- الطابق الأول، سيدى عثمان - الدار البيضاء - (قرب أسيما سيدى عثمان)

Bd. Mohamed Bouziane Résidence Farhatine, Imm.4 Appt.2  
1er étage - Sidi Othmane - Casablanca (près de Acima Sidi Othmane)

Tél.: 0522.551.092

GSM.: 0667.125.796