

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° W21-784264

170286

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

4126

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENNANI Mohamad

Date de naissance :

30-11-82

Adresse :

N° 02000 GUE N° 4 villa Yasmine
oures HADDOU EL FARAJI

Tél. :

06 61 15 36 31 Total des frais engagés : 268,90. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
29, BD RAHAL EL MESKINI - CASA
Tél: 05 22 21 16 10 FAX: 05 22 21 06 71

Date de consultation :

08/07/23

Nom et prénom du malade :

Dr BENNANI Mohamad

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Branchite

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'exhaustivité 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 01 AOUT 2023

Signature de l'adhérent(e)

Dr BENNANI Mohamad

OUZACHANE

Le : 01 AOUT 2023

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
07/07/13	CP		300,00	INP : 0911130228
				DR MIKOU A. ENDOCRINOLOGIE DIABETE 39, BD RAHAL EL MESKINI - CASA TELE: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 16 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TADART LAMSEFER Wabaa TADART 22 28 21 61 Rue Route Tadart Bachkou - Casablanca	07/07/13	468,90 DHS

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

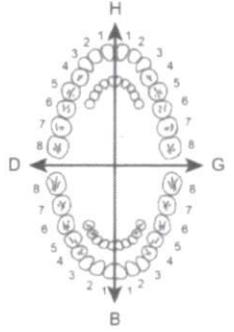
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

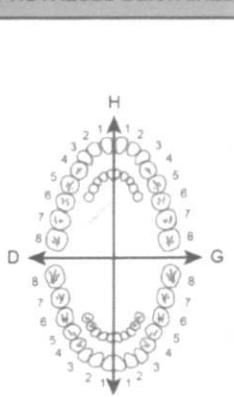
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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	INP :
				
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient des travaux

Montants des soins

Date du devis

Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de
Médecine de Toulouse
Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتوطوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليستروول

بالموعد

Obésité - Maigreux - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD Société Francophone du Diabète
- EASD Association Européenne pour l'Etude du Diabète
- MGSD Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le 07/07/23

S.V

79,70

- Abix 50

S.V

1 n 1;

- ENNouex

140 x 3 j

S.V

- EPY 40 50

140 l. g.

- Tifalp -

1 n ar

- Relaxol 500

1 n ar.

- Newflex gel

1 pp l. 1

- Parasphyn

1 n x 2

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
LOT : 23E005
PER. : 02/2026
P.P.V : 53DH10
Barcode: 6 118000 060833

PHARMACIE TADART
LAMSETER Waa
TEL: 05 22 28 21 67
3, Bd. Houte Tadart Bachkou - Casab

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
LOT : 23E0021
PER. : 02/2026
P.P.V : 53DH10
Barcode: 6 118000 060833

Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TEL: 05 22 31 16 30 - FAX: 05 22 31 06 74

39, شارع رحال المskinini - الطابق(2) - الدارالبيضاء - الهاتف (عيادة) : 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس : 05 22 31 06 74
39, Bd Rahal El Meskini - 2^{eme} étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74
e-mail:famillemikou@gmail.com - INPE:091113076

Paraphan®

20 comprimés effervescents

06H00 EXP 06/06/2025
LOT 26060 6

ISOPHARM

NEWFLEX GEL

RAFRAICHISSANT

83.90 DH

MFD 08/20

200830

LOT

07/24

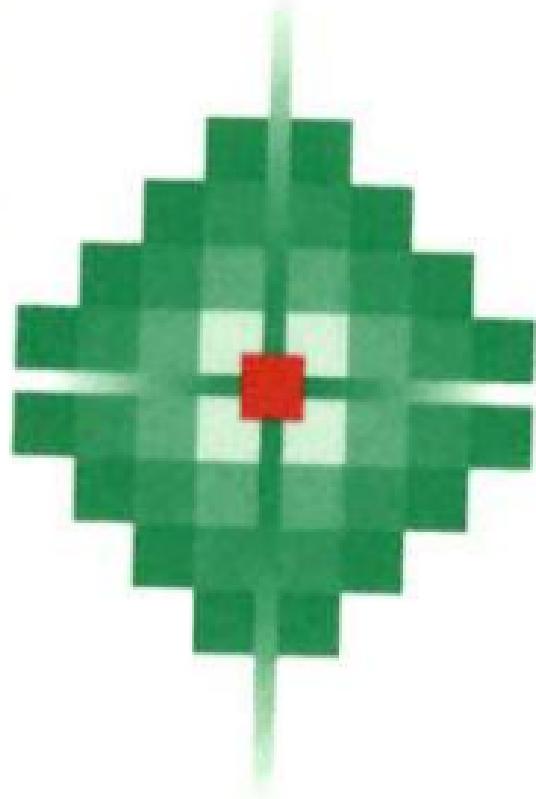
EX



EU Office: Kreilierstr. 65, 81673 Munich / Germany
New Care AG, CH-4452 Innigen

W Z E R O G E N U S

2



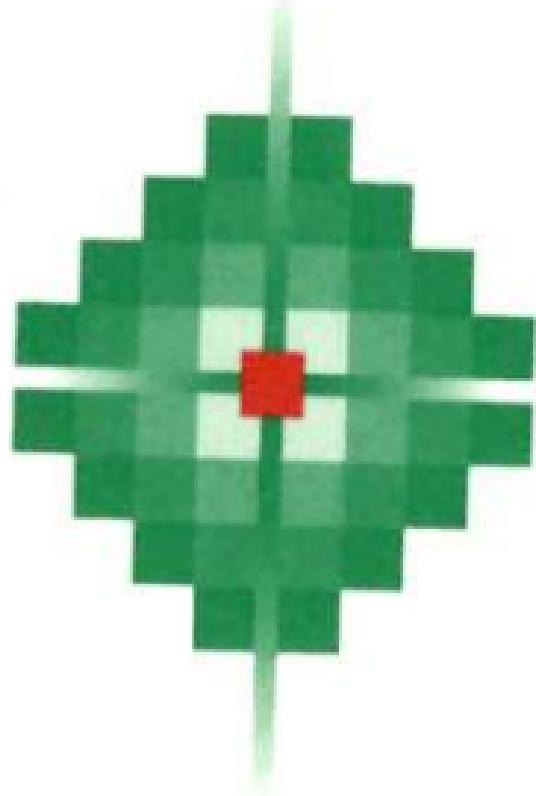
VOIE ORALE

24,50

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

W Z E R O G E N U S

2



VOIE ORALE

24,50

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

ENROUEX®

Composition

Glycérine 52,21%, Extrait liquide de Propolis 13%, Extrait liquide de coquelicot 10%, Eau purifiée 7,6%, Extrait liquide de Tilleul 6,25%, Extrait liquide d'Eucalyptus 5%, Extrait liquide de Radis noir 2,5%, Extrait liquide de Mauve 2,5%, Gomme xanthane 0,2%, Arôme orange 0,2%, Acide citrique 0,2%, Sorbate de potassium 0,1%, Benzoate de sodium 0,1%, Huile essentielle d'Eucalyptus 0,07%, Huile essentielle de Myrte 0,07%.



ENROUEX® 200 ml



6 111255 810659

N° DA20190802557DMP/20UCA/MAv5

Flacon 200 ml

بدون سكر
بدون كحول

LOT 099868/FC5
PER 11/2024
PPC 79,50

كلبتوس/بروبوليس

مشروب

Complément alimentaire n'est pas un médicament

AZIX[®]

Azithromycine

500 mg

Voie orale

3 Comprimés
sécables

bottu

82, Allée des Cœurs - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacies Responsables

PPV 790 H 7 0
PER 0 1 / 0 0
1 0 1 3 5 7