

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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

Déclaration de Maladie

M22- 0025113

177724

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricole : 7469 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : GUERMOUDI Amina

Date de naissance : 19/11/1959

Adresse : N° 46, Lotissement Laimene 1
Casablanca

Tél. : 066.165.603.9 Total des frais engagés : 703,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور سعيد الخروجي
طبيب ملطف، خبير لدى المحاكم
60، طريق مولاي التهامي
(قرب مستشفى الحسني)
ماروك - الحسيمة - الدار البيضاء
الموانئ، 90 97 66 - الفاكس: 022 90 70 88

Date de consultation : 26 SEPT 2023

Nom et prénom du malade : GUERMOUDI Amina Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 26/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

b

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
r BENHADDOU ALI Pharmacie D'Assalam 32 Opéra - Casablanca Oulfa - 05 22 93 22 31 Tél : 05 22 93 22 31	03/10/23	503,70

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important

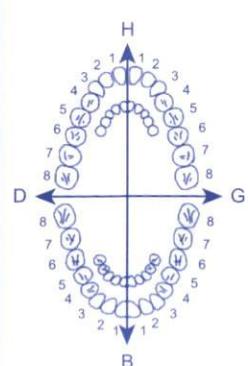
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزوولي

طبيب محلف
محير لدى المحاكم

Dr Saïd GZOULI

Casablanca, le : 03 OCT 2023 الدار البيضاء، في :

46,70

1. Zytloxic 100 SV x 2 ميس

61,50

2. Motric 15 SV @ 7
1 p à midi ogni

19,50 x 5

3. Unidose SV 100 000

day/mois

x 8

149,00 x 2

4. TATOR 10 SV x 3 ميس

1 p à midi ogni

503,70

دكتور سعيد الكزوولي
طبيب محلف، المحامي لدى التهامي
طلب 60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء
(قرب متحف الفنون الجميلة - الدار البيضاء)
رقم الهاتف: 05 22 90 70 88
ماعلا 05 22 90 70 88
لهايف: 05 22 90 70 88

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: E-mail : drgza@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH
6 113001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH
6 113001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH
6 113001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH
6 113001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V: 19,50 DH
6 113001 185030

Pfizer

TAHOR[®]
atorvastatine

الجدا
2

10 mg

VIATRIS PHARMACEUTICALS
190, Bd d'Anfa, Casablanca

56

COMPRIMÉS
PELICULÉS

EXP :

P.P.V

LOT N° :

149,00

Chaque comprimé pelliculé contient 10 mg d'atorvastatine (sous forme d'atorvastatine calcique trihydrate).

Excipients à effet notable : Lactose monohydraté et acide benzoïque (E210).

Lire la notice pour plus d'information.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc et Fabricant : Laboratoires Pfizer S.A.

km 500, Route de Oualidia - BP 35, 24 000 - El Jadida, Maroc

Médicament autorisé N° : 452177/DMP/21/NRQ

يحتوي كل قرص ملطف على 10 مغ من الأتورفاستاتين (على هيئة أتورفاستاتين كالسيوم نايتريت البيرات).

(E 210) سواغات ذات تأثير مطهّر، لا يحتوي على الماء.

القراشتون؛ لمزيد من المعلومات
مالك ترخيص طرح الراة في السوق في المغرب والصين
مغارف فارماز SA مغرب 0.500 ، طريق الرياحية - صن.ب 35 - الجديدة، المغرب



TAHOR[®] 10 mg

56 COMPRIMÉS PELLICULÉS

Pfizer

The logo for TAHOR atorvastatine, featuring the brand name in a stylized blue font with a circular graphic element to the left.

atorvastatin

العدد السادس

10 mg

VIATRIS PHARMACEUTICALS
190, Bd d'Anfa, Casablanca

56
COMPRIMÉS
PELLICULÉS

EXP:

P.P.V

LOT N° :

~~49,00~~

يُبَخْرِيُّ كُلَّ فَرْصٍ مُعْلَمٌ عَلَى ١٥٠ مِنْ إِلَوْرَ قَسْطَنْتُنْ (عَلَى هَبَّةِ الْمُرْكَبَاتِ) مَاسْتُونْ (عَلَى هَبَّةِ الْمُهَبَّاتِ).

Medical Alert authorisation number: 432111DMF/21/INRUG

Chaque comprimé pelliculé contient 10 mg d'atorvastatine (sous forme d'atorvastatine calcique trihydrate).
Excipients à effet notoire : Lactose monohydraté et acide benzoïque (E210).
Lire la notice pour plus d'information.
Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc et Fabricant : Laboratoires Pfizer S.A.

TAHOR® 10
56 COMMUNIQUÉS PUBLIQUES

TAHOR® 10
56 COMMUNES PELLUCIDES

6
118000250722

المغرب الجديدة، 24000 ص.ب، طريفة الولبية، 05000 كلم.

100 ملغ

زيوريك®

ألوبورينول

الصالح

100 قرصاً

عن طريق الفم

زيوريك
سلفرين

LOT 230750

EXP 02 2027

PPV 46.70 DH