

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 : 2484 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL OUAFI MOUVA

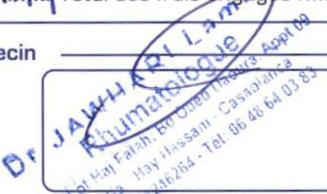
Date de naissance : 1962/9/21

Adresse Les Terrasses de Dar Bouazza L1m F1 2ème étage n° F125

Tél. : 06.88.86.87.74 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/09/2023

Nom et prénom du malade : EL OUAFI MOUVA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : MALADIE RHUMATOLOGIQUE

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 : Le : / /

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
06.09.2023	CS	15	300 DH	Dr. J. M. P. Rhamadani 548, Lot Haj El Atrash, Boulevard Hassan II, Casablanca Oulla Ray Hassanii - Tel: 0524 203 83
09.10.2023	C	6		Dr. J. M. P. R. Rhamadani 09/10/2023 El Oued, Casablanca Signature: Dr. J. M. P. Rhamadani Date: 09/10/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/09/2013	53610 0913019-23

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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

Cabinet de Rhumatologie

Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vértébrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم
د.الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض العظام و المفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le : 06.09.2023

Mme Elouafi

Mouna

PHARMACIE DU NIL
451, Bd. Oued-Rabii
Oulfa - Casablanca

1/ Dulastan CP³

DULASTAN®
500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés

DULASTAN® 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés

33,00

PPV 28,80

33,00 : 14 x 34

(02)

2/ Vitenervil Fort 40

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

28,80

28,80 x 3 = 86,40
14 x 34 = 478,00

3/ Inéso 20 mg jet.

14 x 18 = 252,00

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

28,80

39,00

LOT: M1092
PER: 07/2025
PPU: 39,00DH

شارع واد الدورة، شقة 9 مع مصعد، الألفة الحي الحسني
ataeh, Bd Oued Daoura, App 9 avec ascenseur, Oulfa Hay Has

Tél. : 05 22 69 40 05 / E-mail : lamiaejawhari@hotmail.com

PER 28,80

4/ Flexoplage ext.^{loc},

79.80.

Lamis

5/ Cosyrel 8?

98.10

+ 3 = 294.33 Dh

Dr JAWHAR Lamine
Rhumatologue
SARL Lot Haj Fatima, Bd Oued Daoura, April 09
Oujda, Ray Hassan, Casablanca
INPE 09/246264 - Tel: 06 48 64 03 83

: 536/-

Menthol, Arnica Montana
polymer, Triethanolamine,
osmanthus Officinalis Leaf
exylglycerin.

LCI DPT08
EXP 04/26

Certificat N°: 5221

PPC: 79.80 DH

1



14011057

6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg - O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98.10 DH

Servier Maroc - Casablanca

14011057

6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg - O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98.10 DH

Servier Maroc - Casablanca

14011057

6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg - O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV: 98.10 DH

Servier Maroc - Casablanca

PHARMACIE DU
451, Bd. Oum-Ra
Casablanca

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vértebrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم
د.الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام
والمفاصل والعمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض العظام و المفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le : 09.10.2023

Lot :	220244
A consommer de	
préférence avant le :	04/2025
PPC : 89,50 DH	

مسمى العلاجي

Mouna

1/ Cenegyt 30 gtt x

89,50 DH

LOT: CR332
EXP: 07/26
PPC: 79.50DH

30 gtt / سعر (03) (ساعة)

PHARMACEUTIQUE
452, Bd Oued Daoura - Casablanca
Oulfa Hay Hassani - 1000

15 gtt / سعر (03) (ساعة)

2/ Ovoretax 1gt x 38 7410

(100)

الحاج فاتح، شارع واد الدورة، شقة 9 مع مصعد، الألفة الحي الحسني - الدار البيضاء

548, Lot Haj Fateh, Bd Oued Daoura, App 9 avec ascenseur, Oulfa Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22 69 40 05 / E-mail : lamiaejawhari@hotmail.com

3/ Piasectedan 300g d/c,

18892
3582

18892

(035-)

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
548, Lot Haj Fatah, Bd Oued Daouka, Anpt 09
Dutta Hay Hassan - Casablanca
INPE 09/240204 - Tel: 06 48 64 03 83

HARMACIE D'UNIL
451, Bd. Oum-Rabii
Casablanca

PIASCLEDINE® 300MG

Boite de 30 gélules

Distribué par Suthena Busikoura

PPV : 188.00 DHS

Barcode
6 118001 072644