

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- 0022815

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6622 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : El ZAKI Oussama

Date de naissance : 21/06/1965

Adresse : 81, Rue Moussa

Télé : 0661344394

Total des frais engagés : 1181,78 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/10/23

Nom et prénom du malade : El ZAKI Oussama Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Maladie 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 : 27/10/23

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
28/10/23	✓		200	 Dr. FORMAT Noureddine Médecin Généraliste Agree Permis Conduire Maârif - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 DR. BOURGEOIS 24, Rue du Moulin Vert 75014 - PARIS	<u>27-1-21</u> <u>2023.</u>	<u>1181.70 DT.</u>

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram illustrates a dental arch, likely representing the upper arch, with upper teeth on the left and lower teeth on the right. Each tooth is assigned a number from 1 to 8, and a specific dental symbol is placed inside each circle. The symbols are arranged as follows: 8 (M), 7 (I), 6 (V), 5 (F), 4 (Y), 3 (W), 2 (A), 1 (D), 8 (M), 7 (I), 6 (V), 5 (F), 4 (Y), 3 (W), 2 (A), 1 (D). The numbers are repeated in a sequence: 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. HORMAT Noureddine

Médecine Générale

Echographie Générale

Médecin Agrée pour Permis de Conduire

51, Rue Ibnou Nafiss Angle (ex Jura et Fauchilles)

Maârif - CASABLANCA

Tél : 05 22 25 81 82

الدكتور حرمات نور الدين

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب مقبول لرخصة السياقة

51، زنقة ابن النفيس

المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 81 82

Casablanca, le : 27/11/23 الدار البيضاء في :

822AKR dmc
 189.50x2 1.5 —
 foracel reocil
 25.30 ✓ Vaudreuil 105
 321.00 ✓ 1.5
 92.60 ✓ 1.5 (35)
 134.50 ✓ 22 29
 Civashus
 Fausse 22 (109)
 Fauchilles 22 (109)

PHARMACIE DES ENTREPRISES
 Dr. BOUJDA Nadia
 34, Rue Ibnou Nafiss
 Casablanca
 Tel: 0522 20 90 44

35.70³

Alfex 0,5 (34)
1 ml

56.60x2

Stilnox 10

118.50x2

Doxe 2e

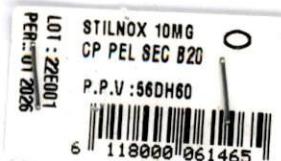
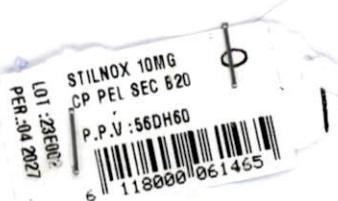
1181.70

DTA

131

Dr. HORMAT Noureddine
Médecine Généraliste
Noureddine Horaïd - Permis Conduire
1, Rue Sidi Nafis Maârif - Casablanca
+212 32 25 81 62

PHARMACIE DES ENFANTS
Dr. BOUAFI Nadia
34, Rue liberte 31 - Bourgogne
33, 0532 20 90 44 - Casablanca



ملجع 850

دواء ميتفورمدين

• مضاد للسكنري

LOT : 8758
UT. AV : 04-24
P.P.V : 34 DH 00

LABORATOIRES
PHARMA5
ج.ع.5

قرصاً ملمساً

60

ملجع 850

دواء
ميتفورمدين

• مخدر للسكنى

LOT : 8758
UT. AV : 04-24
P.P.V : 34 DH 00

LABORATOIRES
PHARMA5
داجنار ٥

قرصاً ملبيساً

60

ملجع 850

دواء
ميتفورمدين

• مخدر للسكنى

LOT : 8758
UT. AV : 04-24
P.P.V : 34 DH 00

LABORATOIRES
PHARMA5
د. جابر جابر

قرصاً ملمساً

60

فوسيدين® 250 من
فوسيدات الصوديوم
10 أقراص مغلفة

Fucidine® 250 mg, comprimé pelliculé
فوسيدين® 250 من، قرص مغلف

Titulaire de l'AMM au Maroc : POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot d'inville

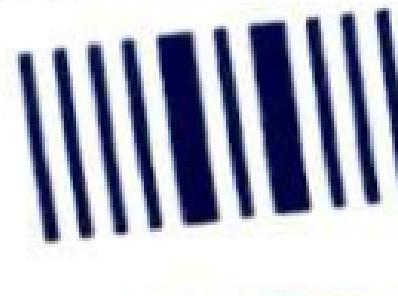
CASABLANCA-MAROC
FUCIDINE® 250 mg
Comprimé pelliculé
Boîte de 10 comprimés



6 118001 200511

PPV . 134 DH 50

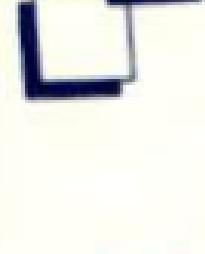




CIVASTINE® 20 mg

Simvastatine

30 Comprimés pelliculés



mg

20

30 Comprimés
pelliculés

Voie orale

CIVASTINE®

Simvastatine

bott U/R

B2. Almo des Casurin - Ah Sebila - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

PPV: 97DH60

PER: 10/24

LOT: L3578-2



Alpraz[®]

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>					
DURÉE 1/2	MATIN 	MIDI 	SOIR 	AVANT	APRÈS

LOT 223840 1
EXP 11 2025
PPV 35.70

Alpraz[®]

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>					
DURÉE 1/2	MATIN 	MIDI 	SOIR 	AVANT	APRÈS

LOT 223840 1
EXP 11 2025
PPV 35.70

Alpraz[®]

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



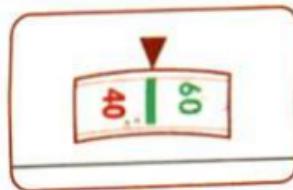
<input type="checkbox"/>					
DURÉE 1/2	MATIN 	MIDI 	SOIR 	AVANT	APRÈS

LOT 223840 1
EXP 11 2025
PPV 35.70

200

foracort nhdicteur

مليجر (بولي) لـ كـ مـ لـ مـ لـ مـ
[bouffées] restantes
Moltenenamt. Suivez le nombre de doses



Indicateur de dose

120 جرعة مقننة

فوريوتيرول فومارات ثانوي
الهيدرات و بوديزونيد 6/200 مكغ

فوراكورت

جهاز للاستنشاق

200



Cipla Maroc

GTIN 18901117248882
LOT 1B30452
EXP 01/2025

S/N 93498633899363

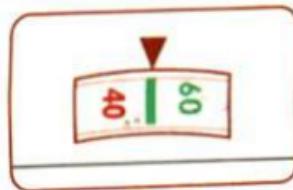
PPV : 189 DH 50



200

foracort nhdicteur

مليجر (بولي) لـ كـ مـ لـ مـ لـ مـ
[bouffées] restantes
Moltenenamt. Suivez le nombre de doses



Indicateur de dose

120 جرعة مقننة

فوريوتيرول فومارات ثانوي
الهيدرات و بوديزونيد 6/200 مكغ

فوراكورت

جهاز لإستنشاق

200



Cipla Maroc

GTIN 18901117248882
LOT 1B30452
EXP 01/2025

S/N 93498633899363

PPV : 189 DH 50



la propofol

جاف

28



٢٠ ملجم

جاف

IXOR®

®

IXOR® 20 mg 28 comprimés effervescents

PPV 118DH50

EXP 12/2024

LOT 20019 6

la propofol

جاف

28



٢٠ ملجم

جاف

IXOR®

®

IXOR® 20 mg 28 comprimés effervescents

PPV 118DH50

EXP 12/2024

LOT 20019 6

gsk

Ventoline

SALBUTAMOL

100
microgrammes/
dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
200 DOSES

Lot
EXP
PPV

E H 6 T
09 2024
45,30 DH