

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-533113

189552



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 6893

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom :

OUAFKI Said

Date de naissance :

04.08.1959

Adresse :

37 RUE DES IRIS Beauséjour

Tél. : 06.60.91.54.23

Total des frais engagés : 989,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. MIFDAL Malika
Médecine Générale
36, Rue Koroufai Hay Raha
(Beauséjour). Casablanca
Tél : 09 22 38 84 18

Cachet du médecin :

Date de consultation :

04/01/2024

Nom et prénom du malade :

ouafki Said

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

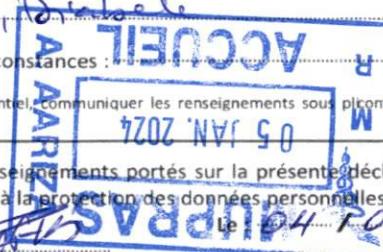
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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
04/11/2024	C		150 DH	INP : 091113043 Dr. MIFDAL Malika Médecine Générale Dr Koroufai Hay Raha

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL VO尤ROUD 67, Rue des Moulins Anfa 36 84 30 Casablanca Téle: 34808192 09513</i>	<i>4/01/24</i>	<i>449,00</i>

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

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
FYOMEDIS S.A.S 83 Rue Alphonse Daudet Quimper-Beaumerieux-Carhaix Téléfax : 06 22 97 47 00 GSM : 0681 37 82	04/11/24				390,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																
Le praticien est prie 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 : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel: Therapeutique: nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	11433553	B	35533411	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	11433553														
B	35533411															
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

Docteur Mifdal Malika

Médecine Générale

36, Rue El Koronfol 1er étage App.
Hay Raha (Beausejour)
CASABLANCA
Tél.: 0522.36.64.48

الدكتورة ميدال مالكا

الطب العام

36، زنقة القرنفل حي الراحة (بـ)
الطابق 1 الشقة 2 - الدار البيضاء
الهاتف: 0522.36.64.48

97,60

CASABLANCA, LE 04/01/2024

H^{me} Dr Mifdal Ki Bouchra

2x63,00 - tecpil 5 mg (N°2)
1sp/j

2x97,60 - Nocal 2 g (N°2)

21,90 - Boukorent 5mg (N°3)
1sp/j

40,00 - Glemox 2 mg
1cp/j

21,00 - Fehren Adelie
1sp/j

30,90 - Panos pluie
1sp/j

14,00 - Panos pluie
1sp/j

44,90 Doliprane 1000
1sp/j



Dr. MIFDAL Malika
Médecine Générale
36, Rue Koronfol Hay Raha
Beauséjour, Casablanca
n° 26 36 05 43

63,00

97,60

63,00

GENESEE
WATER & POWER
CO.
ALBION,
NEW YORK
GENESEE
WATER & POWER
CO.
ALBION,
NEW YORK

GLEMA® | 2 mg

PPV: 40DH00
PER: 09/25
LOT: M2995

FEBREX®

Adulte

PHARMED / LOT : 6697
UT.AV : 08-26
PPV: 21DH00

8

Sachets de Granulés

Voie Orale

Contour plus™

كونتور بلص
کنٹور پلاس

Blood Glucose Monitoring System
Système d'autosurveillance glycémique

نظام مراقبة جلوكوز الدم
دستگاه اندازه گیری گند خون

1 Kit • Set • طقم واحد • کیت

Contour plus

13.10 12:24
93 mg
dL

M

NO
CODING

SANS CODAGE

Docteur Mifdal Malika

Médecine Générale

36, Rue El Koronfol 1er étage App.2
Hay Raha (Beausejour)
CASABLANCA
Tél.: 0522.36.64.48

الدكتورة مفضل مليكة

الطب العام

36, زنقة القرنفل حي الراحة (بوسيجور)
الطابق 1 الشقة 2 - الدار البيضاء
الهاتف: 0522.36.64.48

CASABLANCA, LE 04.01.16.26.

M^{me} Ouaifi Bouchra

150,00 Contour plus

VONEDIC
36 Rue Al Ouroufde RPC
Quartier Beausejour Casablanca
Tél. 05 22 97 41 92
GSM 0551 37 02 79

240,00 Bandelettes contour Plus (3 Pièces)

VONEDIC
36 Rue Al Ouroufde RPC
Quartier Beausejour Casablanca
Tél. 05 22 97 41 92
GSM 0551 37 02 79

Dr. MIFDAL Malika
Médecine Générale
36, Rue Koroufal Hay Raha
(Beauséjour) - Casablanca
Tél : 05 22 36 64 48

FYOMÉDIC S.A.R.L

DISTRIBUTION DE MATERIEL MEDICO-CHIRURGICAL , CONSOMMABLE MEDICAL, PARA-PHARMACEUTIQUE HYGIENE ET COSMETIQUE

FC N° 24-00001

CASABLANCA LE : 04/01/2024

MME. OUAFKI BOUCHRA

N°	DESIGNATION	QTE	PRIX	TVA	MONTANT
1	CONTOUR BANDELETTE	3	80.00	20%	240.00
2	CONTOUR KIT	1	150.00	20%	150.00



FYOMEDIC S.A.R.L
83, Rue Al Orououd Beausejour - Casablanca
Quartier Beausejour - Casablanca
Tél. 05 20 12 06 99 - GSM: 06 61 37 02 79 RC N°: 134735 - PATENTE N°: 34833105 - CNSS N°: 6837465 IF N°: 1101691
ICE N°: 001673369000085

MONTANT H.T	MONTANT T.V.A	TAUX T.V.A
325.00	65.00	20%

TOTAL
390.00



83, RUE AL OUROUD BEAUSEJOUR - CASABLANCA

TEL / FAX: 05 20 12 06 99 - GSM: 06 61 37 02 79 RC N°: 134735 - PATENTE N°: 34833105 - CNSS N°: 6837465 IF N°: 1101691
- ICE N°: 001673369000085