

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
				INP : [REDACTED]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Baudouin, 16, 05/06/2000</i>	20/05/00	DA 100
<i>PHARMACIE EL WILAYA</i>	DA 100	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

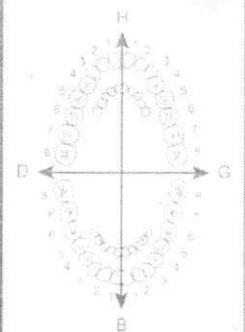
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



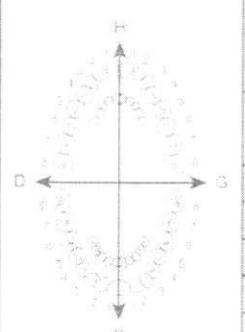
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

05532412	01439582
00000000	00000000
05532411	11439583

B



[Creation, remont, adjonction]

Fonctionnal Therapéutique nécessaire à la prothèse

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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 canalaire, 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 canalaire.

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 | adhésion@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.

MUPRAS n'est pas responsable des erreurs ou omissions dans les informations fournies par l'adhérent et/ou le praticien.



Déclaration de Maladie

N° W19-479283

ND: 1287

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10356		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BENDOULA HASSAN			
Date de naissance : 22.11.1955			
Adresse : LOT. ILMHAM, RUE 7, N° 57, H.H. CAS.			
Tél. : 06.18270575	Total des frais engagés :		170,00 DHS

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 18 DEC. 2019			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
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 : 1/1/2020

Signature de l'adhérent(e) : _____



Pharmacie El Wifak

Rue 65 Hay El Wifak El Oulfa Casablanca
Tel: 0522900556

Lec. MIMIA.

Facture

- * Polery Sir' AD 23,90
- * Kétoderm Crème 27,30
- * Docived Sir 49,00 x 2
- * Frakidex pot. 20,80

FRAKIDEX
Pom. Ophtha. 5 g
ZENITH PHARMA
PPV: 20,80 DH
ADSP n° 02 DMP/21/NCI

23,90
27,30
49,00 x 2
20,80
117,00

**POLERY
ADU**

LOT:510
PER:04/22
PPV:23,90DH

POLERY ADULTES
Sirop - 200 ml
6 118000 140399

Kétoderm® 2%
Crème Tube de 10g

6 118000 010920

KETODERM 2%
CREME T10G

P.P.V : 27DH30

6 118000 010920

PHARMACIE EL WIFAK
Dr. BOUDAD Abdelkader
Rue 65 lot 778 El Wifak El Oulfa
Casablanca - Tel: 05 22 90 05 56

PHARMACIE EL WIFAK
Dr. BOUDAD Abdelkader
Rue 65 lot 778 El Wifak El Oulfa
Casablanca - Tel: 05 22 90 05 56



Comprimé
Voie orale

Docivox

comprimé à sucer

Deva
Pharmaceutique

FORMES ET PRÉSENTATIONS

Docivox comprimé à sucer :
-Boîte de 10 - Boîte de 20

PROPRIÉTÉS :

Docivox est une association pour la gorge et les voies respiratoires • Renforce les défenses naturelles

- Propolis : la sphère d'action très rapidement de nombreuses propriétés
- Eucalyptus : remarquable action expectorante et antiseptique
- Échinacée : utilisée pour renforcer le système immunitaire
- Gomme arabe : aide à la cohäsion des particules

de propolis, phytoactifs et vitamine C dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires • Adoucit la gorge irritée en cas de toux

UTILISATIONS :

Docivox comprimé à sucer est spécialement formulé pour protéger la muqueuse et aider à soulager dans les cas de :
-Enrouements passagers.

-Maux de gorge en cas de toux sèche d'irritation ou d'allergie.

Docivox procure une sensation de fraîcheur agréable et durable (goût original menthe, miel et citron).

POSÉOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.

Tenir hors de la portée des enfants.

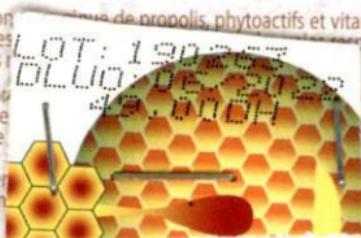
Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

COMPOSITION :

propolis 80 mg, extrait d'eucalyptus (eucalyptus globulus) 50 mg, extrait sec d'échinacée (echinacea purpurea) 50 mg, extrait de gingembre (zingiber officinalis) 12 mg, acide ascorbique 60 mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatin, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

Autorisation ministère de la santé n° DA 20171612028DMP/20UCAv1



ù elle permet d'aider à guérir facilement et efficacement les maux de gorge et des sinus, il facilite le confort respiratoire et aide à la prévention d'infections comme la grippe ou le rhume.

Deva
Pharmaceutique

مختبرات ديفا للصيادلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable



Comprimé
Voie orale

Docivox

comprimé à sucer

Deva
Pharmaceutique

FORMES ET PRÉSENTATIONS

Docivox comprimé à sucer :
-Boîte de 10 - Boîte de 20

PROPRIÉTÉS :

Docivox est une association pour la gorge et les voies respiratoires • Renforce les défenses immunitaires

- Propolis : la sphère d'action très rapidement de nombreuses propriétés
- Eucalyptus : remarquable action expectorante et antiseptique
- Échinacée : utilisée pour renforcer le système immunitaire
- Gomme arabe : aide à la cohäsion des particules

de propolis, phytoactifs et vitamine C dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires • Adoucit la gorge irritée en cas de toux

UTILISATIONS :

Docivox comprimé à sucer est spécialement formulé pour protéger la muqueuse et aider à soulager dans les cas de :
-Enrouements passagers.

-Maux de gorge en cas de toux sèche d'irritation ou d'allergie.

Docivox procure une sensation de fraîcheur agréable et durable (goût original menthe, miel et citron).

POSÉOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.

Tenir hors de la portée des enfants.

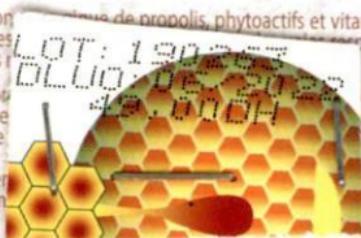
Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

COMPOSITION :

propolis 80 mg, extrait d'eucalyptus (eucalyptus globulus) 50 mg, extrait sec d'échinacée (echinacea purpurea) 50 mg, extrait de gingembre (zingiber officinalis) 12 mg, acide ascorbique 60 mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatin, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

Autorisation ministère de la santé n° DA 20171612028DMP/20UCAv1



ù elle permet d'aider à guérir facilement et efficacement les maux de gorge et des sinus, il facilite le confort respiratoire et aide à la prévention d'infections comme la grippe ou le rhume.

Deva
Pharmaceutique

مختبرات ديفا للصيادلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable