

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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-465992

108379

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 504 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve
 Nom & Prénom : Belkheidi Fatima Veuve Ecouzzi Med
 Date de naissance : 98-05-1952
 Adresse : Salma R. Rue 32 in 260510
 Casa
 Tél. : 0664 63 70-18 Total des frais engagés : 495,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. Jamel Eddine EL ALI
 Médecin Généraliste Agrégé Pr La Vieille
 Médicale du Permis de Conduire
 Clinique 2 Aloulane Imn 95, NP01 - Casablanca
 Tél : 05 22 599 006 - GSM : 05 04 44 20 64

Date de consultation : 10/05/2022
 Nom et prénom du malade : F. Ecouzzi Med Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : g.ma
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer ces 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 : Casa

Signature de l'adhérent(e) : E. M.



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		Totaux
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FILALI CASABLANCA Pharmacie FILALI GUENNOUN Ibtissam 226, Boulevard Al Jouhar Casablanca - Casablanca Tél.: 05 22 38 01 47 ICE : 002115854000092 IN.PE : 092004506	10/03/22	295,00

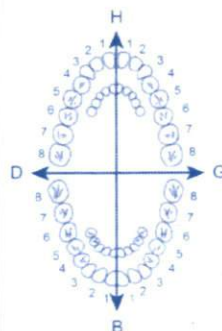
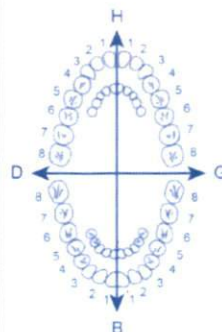
[illegible][illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	D 25533412 0000000 0000000 35533411 H 21433552 0000000 0000000 11433553 G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	B			MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Jamal Eddine JOULALI

Médecine générale

Médecin agréé pour la visite médicale

du permis de conduire

Ancien médecin en traumatologie orthopédie

Hôpital Mohammed VI Hôpital Marrakech

Ancien médecin interne aux urgences

Hôpital ben M'sik Casablanca

ECG - Echographie - O₂

Casablanca, le : 22/07/2022 في : الدار البيضاء.

Patron BELKHA OUK

295,00

1) ASHRAFAL

أشرف

Dr. Jamal Eddine JOULALI
Médecin Généraliste Agréé pour la Visite
Médicale du Permis de Conduire
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 - Casablanca
Tél.: 05 22 599 006 - Gsm: 06 84 44 20 64

الدكتور جمال الدين جولالي

طب عام

معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم

شواهد طبية لرخصة السياقة

طبيب مقيم سابق بمصلحة ج. العظام والمفاصل

مستشفى محمد السادس مراكش

طبيب داخلي سابق بمستعجلات

مستشفى ابن مسيك الدار البيضاء

تخطيط القلب - الفحص بالصدى - الأوكسجين

PHARMACIE FADILA CASABLANCA

Mme FILALI GUENNOUN Itissam

226, Boulevard Al Joulane

Salmia 2 - Casablanca

Tél.: 05 22 39 01 47

ICE: 002115854000092

I.N.P.E. 092004506

سالمية 2 شارع الجولان، إقامة 95 رقم 01 (بين محطة الوقود بتروم و بريد بنك) - الدار البيضاء

Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 (Entre Station Petrom et Barid Bank) - Casablanca - Tél.: 05 22 599 006 - Gsm: 06 84 44 20 64



ARTROVIAL

Hyaluronate de sodium intra-articulaire
Hyaluronate de sodium intra-articulaire



LOT 203237 1

PER 12 2023

PC 295.00 DH

COMPOSITION

Une seringue pré-remplie renferme les ingrédients suivants :
32 mg (ARTROVIAL 1,6%) ou bien 44 mg (ARTROVIAL 2,2%) d'hyaluronate de sodium ; chlorure de sodium ; phosphate disodique ; phosphate monosodique ; eau pour préparation injectable.

ORIGINE

ARTROVIAL est obtenu par fermentation bactérienne et utilisé comme gel visco-élastique pour compléter le tissu conjonctif intra-articulaire. C'est un dispositif stérile et apyrogène.

INDICATIONS

Les dispositifs visco-élastiques ARTROVIAL sont indiqués pour maintenir l'espace endo-articulaire, réduire la douleur et rétablir la mobilité de l'articulation en remplaçant et en supplémentant l'élasto-viscosité du liquide synovial pathologique des articulations arthrosiques.

CONTRE-INDICATIONS

ARTROVIAL ne doit pas être utilisé en cas de réaction d'hypersensibilité connue à l'un de ses composants.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

ARTROVIAL doit être utilisé en injection intra-articulaire.

Il ne doit pas être utilisé en intra-vasculaire ou en intra-tissulaire.

En l'absence d'étude clinique, ARTROVIAL ne doit pas être utilisé chez un enfant ou une femme enceinte.

Ne pas utiliser si le conditionnement est endommagé.

A utiliser avant la date d'expiration indiquée sur l'emballage.

Aucun signe de bio-incompatibilité n'a été détecté pendant les tests effectués sur le produit.

Des réactions transitoires peuvent être observées après injection intra-articulaire, telles que rougeur, gonflement, fièvre, douleur. Ces effets peuvent être atténués par application locale de la glace pendant 5 à 10 minutes.

Aucune incompatibilité connue avec un autre produit injectable intra-articulaire n'a été rapportée jusqu'à présent.

La prise simultanée de médicaments analgésiques ou anti-inflammatoires par voie orale pourrait être bénéfique dès les premiers jours du traitement.

ARTROVIAL ne doit pas être utilisé en association avec les dérivés de l'ammonium quaternaire.

Il ne doit pas être re-stérilisé ou re-utilisé en raison du risque d'infection ou d'altération du produit.

