

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

Biologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

Traitements :

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

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3042 Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : Mme LABIED Latifa

Date de naissance : 15/06/63

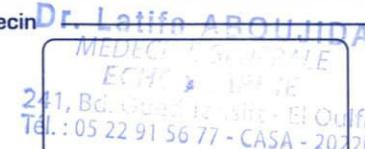
Adresse : Abdi Luelle

Tél. : 0676460861

Total des frais engagés : 300,71 Dhs + 486

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/10/19

Nom et prénom du malade : Mme Labied Latifa Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Sclérose Moléculaire droite

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) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

Nº P19-040571

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
08/10/19	G.R.E.S		100,00	Latifa ABOUJIDA - 2020 tel: 0522918677 - FAX: 0522918677 Dr. Latifa ABOUJIDA - SPECINE GENERALE - ARPHIE - Oulfa
29/10/19	X 20		200,00	
	C. Contrôle		gratuit.	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	241... Tél Montant de la Facture
<i>D'</i>	08/10/13	71.00
<i>D'</i>	29/10/13	486.35

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	

VOLET ADHERENT

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

RÉLÈVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de **sceller** 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	—
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
tionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates the H-B-D-H system. At the top is a hydrogen atom (H). Below it is a boron atom (B) bonded to three hydrogen atoms. To the left of the B atom is another hydrogen atom (D), which is also bonded to a boron atom. This second boron atom is bonded to three hydrogen atoms, one of which is at the bottom labeled B, and the others are labeled D. The entire structure is oriented along a horizontal axis.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.



الدكتورة لطيفة أبو جيدة

الطب العام

الفحص بالإيكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حاصلة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg

Casablanca, le

08/10/1999.

Mme Labied Latifa

- Volt fast = 1 sachet x 2 j. Abte

- Relaxol = 1 cp x 3 j. x 8 j
42,00 Dmiz 20 = 1 cp le soir.

29,00 Nauselium
71,00 1 cés x 3 j.

Dr. Latifa ABOUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE
24, Bd. Oued Tansift - El Oulfa - CASA - 20220

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUHI mina
Dar Bouazzzi - Ouled Jerrar BP 93
Tél. : 0522.29.01.74 - Dar Bouazzzi

42,00

Nauseum

Dompéridone

1 mg/ml

Flacon de 200 ml
Suspension buvable

29,00

Voie orale

Docteur Latifa Aboujida

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Médecin - Chef de C.S.U.



GYNECOLOGIE MÉDICALE

U. L. P. Strasbourg

Casablanca, le

29/10/2009

J. Latif

319334



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

222,00

- Augmentin 500g sachet x 21 j x 6 j

45,00

- No Spa 8 = 1 g x 3 j

57,90

- Envafyl lait sapp 60 ml x 15 j

40,50

- Tardyferon 80 = 1 g x 2 j x 2 mois

12,30

- Contalax = 2 g le soir

108,65

- Bostéocare = 1 g x 3 ml

PHARMACIE DAR BOUZZA

Latifa ABOUJIDA
MÉDECINE GÉNÉRALE
ECHOGRAPHIE
Bd. Oued Tansift - El Oulfa
Casablanca - CASA - 20200

05.22.91.56.77 - 0521.29.01.74 - Dar Bouza

241، شارع وادي تانسيفت - الالفة (قبالة المركب الرياضي الالاف) 20200 - الهاتف : 05.22.91.56.77

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa (En face du Complexe Sportif Oulfa) CASA 20200 - Tél. : 05.22.91.56.77



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculésDistribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

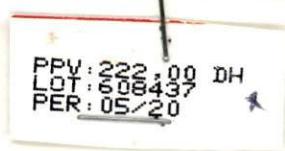
PPV : 40,50 DH

319334

12,30

57,90
Pevaryl 1%

magnum
magnesium
Polyvinyl
microcristalline
Pelliculage® (hydr
glycol, dioxyg
Glycolate d'amic
Stéarate de mag
(chôlecalciféro
chaîne moyenne
Maltod



**DR ABOUJIDA LATIFA
241.BD OUED TANSIFT
OULFA- CASA**

Casablanca le 08/10/2019

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

- Foie homogène de taille normale de contours réguliers.
- Vésicule biliaire libre à paroi fine.
- Tronc porte et voie biliaire principale libres et de calibre normal.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques.
- Veines sus-hépatiques de calibre normal.
- Les deux reins sont de taille normale, de contours harmonieux, bien différenciés. Rein droit siège d'un petit calcul caliciel moyen de 3.1mm
- Rate homogène de taille normale.
- Pancréas de taille normale.
- absence d'ascite.
- absence d'adénopathie profonde.

Au total : échographie abdominale sans anomalie.

**Dr. Latifa ABOUJIDA
MÉDECIN GÉNÉRALE
ECOGRAPHE
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa
Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20220**

