

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

Informations 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.

Optique :

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.

Prothétique :

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2914

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TMOULIK M^{me} Jawaïl Eddine

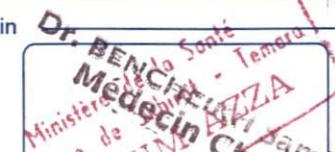
Date de naissance : 24 SEP - 1955

Adresse : RA BAI

Tél. : 0661182181 Total des frais engagés : 10694 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : TMOULIK Fatima-Zohra Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dermatose atopique

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 : RAMA Le : 09.10.2013

Signature de l'adhérent(e) : 04.03.2013

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
04/3/2020	G		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE GALAXY SANTÉ Av Mohamed Belhassan Ennabat N° 2 Rabat - Tel: 03 63 30 56 galsant@gmail.com	04 / 10 / 16	 185417 + 95 19497 NIF

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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 canalaire, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-B-C triangle, representing the three axes of rotation for a human head. The vertical axis (H) passes through the top of the head. The horizontal axis (B) is oriented laterally, passing through the chin. The diagonal axis (C) is oriented vertically, passing through the ear. The diagram shows a series of circles connected by arcs, forming a triangular pattern that represents the range of motion for each axis.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

04/03/2020

Moulite Samia Zahra



1) Cavaflacon 180mg

95x6

95,6

~~✓ 100/1 sem x 6 mois~~

PHARMACIE GALAXY SANTE
Av Mohamed Ben Aissa El Wazir - Casablanca 2
Rabat - Tel: 0524 63 00 54
E-mail: galaxy.sante@gmail.com

2) boeing 5% Veris

321x4

~~✓ 120/1 sem x 6 mois~~

PHARMACIE GALAXY SANTE
Av Mohamed Ben Aissa El Wazir - Casablanca 2
Rabat - Tel: 0524 63 00 54
E-mail: galaxy.sante@gmail.com

x 6 mois

1854 ✓

95

1949 ✓



Composition :

Fluconazole.....150 mg
Excipients q.s.p.....1 gélule
Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

التركيب :

فلوكونازول 150.....ملغ 150.....
سواغ كمية كافية لـ 1.....1 كبسولة
سواغ ذات تأثير معروف : لاكتوز مونوهيدرات

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
احترم التقادير المعينة

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc



Composition :

Fluconazole.....150 mg
Excipients q.s.p.....1 gélule
Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

التركيب :

فلوكونازول 150.....ملغ 150.....
سواغ كمية كافية 1.....1 كبسولة
سواغ ذات تأثير معروف : لاكتوز مونوهيدرات

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
احترم التقادير المعينة

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc



Composition :

Fluconazole.....150 mg
Excipients q.s.p.....1 gélule
Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

التركيب :

فلوكونازول 150.....ملغ 150.....
سواغ كمية كافية 1.....1 كبسولة
سواغ ذات تأثير معروف : لاكتوز مونوهيدرات

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
احترم التقادير المعينة

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc



Composition :

Fluconazole.....150 mg
Excipients q.s.p.....1 gélule
Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

التركيب :

فلوكونازول 150.....ملغ 150.....
سواغ كمية كافية 1.....1 كبسولة
سواغ ذات تأثير معروف : لاكتوز مونوهيدرات

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
احترم التقادير المعينة

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc



Composition :

Fluconazole.....150 mg
Excipients q.s.p.....1 gélule
Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

التركيب :

فلوكونازول 150.....ملغ 150.....
سواغ كمية كافية 1.....1 كبسولة
سواغ ذات تأثير معروف : لاكتوز مونوهيدرات

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
احترم التقادير المعينة

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

CANFLUCAN 150mg
boîte de 4 gélules
6 118000 091646

Composition :

Fluconazole.....150 mg
Excipients q.s.p.....1 gélule
Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

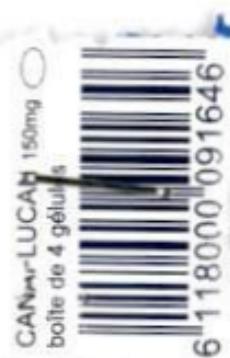
التركيب :

فلوكونازول 150.....ملغ 150.....
سواغ كمية كافية 1.....1 كبسولة
سواغ ذات تأثير معروف : لاكتوز مونوهيدرات

Liste I - Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites
احترم التقادير المعينة

Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc



LOCERYL 5%

Vernis à ongles médicamenteux

Flacon de 2,5 ml

AMM N° 07 DMP/21/NCN

PPV:321,00 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1,27182 Bouskoura -Maroc



6 118001 070381

LOCERYL 5%

Vernis à ongles médicamenteux

Flacon de 2,5 ml

AMM N° 07 DMP/21/NCN

PPV:321,00 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1,27182 Bouskoura -Maroc



Lot :



6 118001 070381

EXP :

05/2021

LOCERYL 5%

Vernis à ongles médicamenteux

Flacon de 2,5 ml

AMM N° 07 DMP/21/NCN

PPV:321,00 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1,27182 Bouskoura -Maroc



6 118001 070381

LOCERYL 5%

Vernis à ongles médicamenteux

Flacon de 2,5 ml

AMM N° 07 DMP/21/NCN

PPV:321,00 DH

Distribué par SOTHEMA

B.P. N° 1,27182 Bouskoura -Maroc



Lot :



6 118001 070381

EXP :

05/2021

١٥٠ ملخ

كتابو مان

فلوروكوتازول

- مضاد للملarias

٩٥,٤٥

LABORATOIRES
PHARMAX 5
5 مانمان طارقا

كتابو مان
فلم طريبي

٤

١٥٠ ملخ

كتابو مان

فلوروكوتازول

- مضاد للملarias

٩٥,٤٥

LABORATOIRES
PHARMAX[®]
5 مختبر طرابلس

كتابو مان
مضاد للملarias

٤

١٥٠ ملخ

كتابو مان

فلوروكوتازول

- مضاد للملarias

٩٥,٤٥

LABORATOIRES
PHARMAX 5
5 مانمان طارقا

كتابو مان
فلم طريبي

٤

١٥٠ ملخ

كتابو مان

فلوروكوتازول

- مضاد للملarias

٩٥,٤٥

LABORATOIRES
PHARMAX 5
5 مانمان طارقا

كتابو مان
فلم طريبي

٤

١٥٠ ملخ

كتابو مان

فلوروكوتازول

- مضاد للملarias

٩٥,٤٥

LABORATOIRES
PHARMAX 5
5 مانمان طارقا

كتابو مان
فلم طريبي

٤

١٥٠ ملخ

كتابو مان

فلوروكوتازول

- مضاد للملarias

٩٥,٤٥

LABORATOIRES
PHARMAX 5
5 مانمان طارقا

كتابو مان
فلم طريبي

٤

١٥٠ ملخ

كتابو مان

فلوروكوتازول

- مضاد للملarias

٩٥,٤٥

LABORATOIRES
PHARMAX 5
5 مانمان طارقا

كتابو مان
فلم طريبي

٤