

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

litions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

éducation :

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.

ntaire :

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 caractére personnel.

N° P19- 068065
NPD: 34582

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Amrani Bouchaib

Date de naissance : 02/06/1951

Adresse :

Tél. : 0666.1986.24 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. Majida ZAHRAOUI
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse - Hépatologie
Médecine Tropicale
Maladie Sexuellement Transmissible
86, Boulevard Moulay Driss Ter - CASA
Tél. 0522 86 14 08 / 09

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/06/2010

Nom et prénom du malade : M. ABDELLAOUI Tawia Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

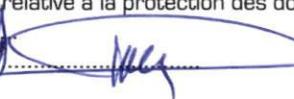
Nature de la maladie : Cellulite du M. Cellulite ?

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : OTZ, ATA, Athérose

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) : 

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
08/06/2020	C	1	500,00 DT	Dr. Majida ZAHRAOUI Médecine Interne Médecine Infectieuse - Hépatologie Médecine Tropicale UST, Unité Sexuellement Transmissible Boulevard Moulay Driss 1er - CASA Tél : 0522 86 14 08 / 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES</i> <i>DR. MAJIDA ZAHRAOUI</i>	27/06/2020	500,00 DT
	08/06/2020	34,62

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth 1-8 on each side. A coordinate system is overlaid with H at the top, G at the right, D at the left, and B at the bottom. The diagram is used for determining dental				

Pr. Majida ZAHRAOUI

Spécialiste en Médecine Interne

Hépatologie - Endoscopie digestive

Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale

Nutrition et Traitement de l'Obésité



الدكتورة مجيدة الزهراوي

أستاذة بكلية الطب

أخصائية في الطب الباطني

أمراض الكبد - المنظار الباطني

الأمراض العنفية - الأمراض الإستوائية

طب التغذية و علاج السمنة

Casablanca, le

البيضاء في

25/06/2020

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 12/2022
LOT 90021 5

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 11/2022
LOT 90025 4

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 11/2022
LOT 90025 4

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 12/2022
LOT 90021 5

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 12/2022
LOT 90021 7

Lot P4EK1
EXP 06-2022

PPV 683,00 DH

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

42,20

63,33

PPV 24DH60 PPV 24DH60

LOT 190818
EXP 02/2022
PPV 99,00DH

Dr. Majida Zahraoui
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatique
Médecine Tropicale
Centre Médical et de Recherche
Saxitriptan 1er -
5, Bd. M. Idriss 1er -
10100 Casablanca - Tél. : 05 22 86 14 08/11 - Fax : 05 22 86 14 09

شارع مولاي ادريس الأول، 86، إقامة الجواهر، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 14 08/11 - فاكس : 05 22 86 14 09

Résidence El Jawahir, 86, Boulevard Moulay Idriss 1er - Casablanca - Tél. : 05 22 86 14 08/11 - Fax : 05 22 86 14 09

Gsm : 06 61 31 07 30 - المحمول : البريد الإلكتروني : zahraouimajida@gmail.com

Pr. Majida ZAHRAOUI

Spécialiste en Médecine Interne

Hépatologie - Endoscopie digestive
Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale
Nutrition et Traitement de l'Obésité



الدكتورة مجيدة الزهراوى

أستاذة كلية الطب

أخصائة في الطب الباطني

أمراض الكبد - المنظار الباطني

الأمراض التعففية - الأمراض الاستهائة

طب التغذية و علاج السمنة

البيضاء في Casablanca, le

08/06/2020

Mme ABDELLAOUI Touria

LASILIX 40

1 comprimé 2 fois par jour, pendant 3 jours



LOT : 19E10
PER.: 10 2023

LASILIX 40MG
200P SEC

PPV-3ADH60



STE PLACEMENTS HANZA
Lulus Hajra Suleman
Confidence - Talk: 0822 93 40 24

L. M. Idriss Idriss JUI
Médecin Interne
Pathologiste Gastro-Hépatologue
Médecin Tropicale
Maladie Sexuellement Transmissible
86, Bd. Mly. Idriss 1er - CASA
Tél : 05.22.86.14.08 / 09

شارع مولاي إدريس الأول، 86 إقامة الجوهر، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 14 08/11 - فاكس: 05 22 86 14 09
Résidence El Jawahir, 86, Boulevard Moulay Idriss 1er - Casablanca - Tél.: 05 22 86 14 08/11 - Fax: 05 22 86 14 09
البريد الإلكتروني: zahraouimajida@gmail.com - المحمول: 06 61 31 07 30