

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

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.

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

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



~~Prise en charge~~
Déclaration de Maladie

Nº P19- 059983

39303

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6622

Société : DAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EZZAKI NINA

Date de naissance : 24.06.1981

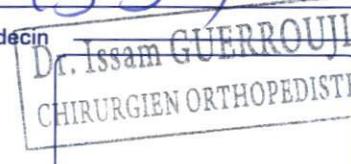
Adresse : 81, Rue Mousa Ben

Tél. : 0661376394

Total des frais engagés : 22500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/08/2020

Nom et prénom du malade : EZZAKI NINA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : 08/09/2020

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
26/03/20	GS		300,-	
				GUERROUJI ORTHOPÉDISTE

**Cachet du Pharmacien
du Bureau Fournisseur**

Mme. BENOUNA BÉNÉDICTE

196, Bd. Zerktaoui - Casablanca

Tél.: 05 22 26 32 53-Fax: 05 22 29 29 09

ICE : 001754606000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature
du Praticien

AUXILIAIRES MEDICAUX

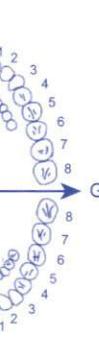
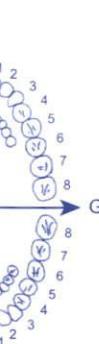
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>Dennis</i> <i>2/09/20</i>	15.09.2020	15	15	15	15	225.000 M

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 d'explorations.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام و المفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 26/08/20

84,80 Bréxim 20 mg N°20
Citalan 500 mg
89,00
= 1 cp / 1
173,80



PHARMACIE AIDA
Mme. BENOUNA BENZAKOUR Hayat
196, Bd Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 26 32 53 Fax: 05 22 29 36 67
ICE : 001754606000050

Dr. Issam GUERROURI
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام و المفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

26/08/2020

Facture n° 3669/20

Mme EZZAKI Mina

Consultation	300DH
Radiographie	300 DH
Total	600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme

// Six Cents Dirhams//





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام و المفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr .Abderrazak HEFTI

- Dr .Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

26/08/2020

Mme EZZAKI Mina

Incidence :

- Cheville droite F+P

Compte rendu Radiologique :

Fracture en voie de consolidation

Dr. Issam GUERROUJI
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE

بلوكسيفين 20[®] مع

ببروكسيكام بيتا سبيكلورديكسترين

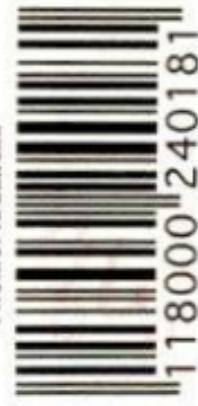
20 قرصا قابلة للكسر

LOT 19004
PER 12/22
PPV 84DH80

عن طريق الفم

Brexin[®] 20 mg
Piroxicam- β -cyclodextrine
20 comprimés sécables

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240181

84,80

chiesi

84,80



JUVA SANTE,
19 rue Colomb, 75008 PARIS - FRANCE

Distribué par : Promosser - Résidence CASA I,
282 Bd de la Résistance, CASABLANCA - MAROC

N° de lot. péremption :

13

08 22

LOT

PER

Prix

89,00

F/ E
2022-08

Poids net : 76,9 g

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE. N'EST PAS UN
EMB75112W - Ref: 990517 - ETUIM

30 comprimés effervescents
arôme fruits rouges

Calcimat

Calcium 500 mg & Vitamine D3

Sans
Sucres

LABORATOIRES
JUVA SANTE