

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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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 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 : 05683

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RACHID BEN HASSAN

Date de naissance :

05.07.1960

Adresse :

Tél. : 066182720

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/07/2020

Nom et prénom du malade : DR. Nessim El Fihri, Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Allergie, Rheumatisme

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) :

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
21-07-2020	Actes		420 # 14	EL FHIRI Hôpital d'Inferme Bir Anzazane Casablanca 12 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 /
08-08-2020	Consultation gratuit			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL BOUSTANE 580, Bd Ibn Sina Hay Hassan CASABLANCA Tél. 05 22 90 33 99 AL BOUSTANE Hay Hassan 580	21/07/2010 08/08/2010	491,65 116,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23-07-2022	Rx	240 DD

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 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

Diagram illustrating the numbering of teeth in a dental arch. The upper arch (maxilla) has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The lower arch (mandible) also has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The diagram is centered with H at the top, G to the right, D to the left, and B at the bottom.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth arranged in four quadrants. The teeth are labeled with numbers 1 through 8, with 1 at the midline and 8 at the periphery. Each tooth is accompanied by a symbol representing its function: upper teeth have a 'Y' shape, lower teeth have a 'W' shape, and molars have a 'U' shape. The arch is oriented with D (Deciduous teeth) on the left, H (Hypodontia) at the top, G (Gingiva) on the right, and P (Periodontium) at the bottom.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nezha ElFihri

Spécialiste en médecine interne

د. نزهة الفهري
متخصصة في الطب الباطني

Casablanca le: 21-07-2020

M^{me} DRIDJICH Khaouya.

METHOTREXATE 2.5 mg cp.

3 cp / Semaine par voie
Oral.

x 3 mois.

Dr. Nezha El Fihri
Médecine Interne
Bir Anzarane
38 Boulevard
Boulevar Casablanca | 35
Maroc - Tel: 05 22 99 33 34
Fax: 05 22 99 62 59
(05 22 99 62 59)

PHARMACIE CENTRALE
M.S BARRE C.PARENTI
7 Place F Mitterand
92110 CLICHY
France

Siren 478494446
TVA intra FR41478494446
Code NAF 4773Z
Tel 01.47.37.28.12
Finess 92 2 01567 2

Ticket no 101505
2 MS
Le 01/09/2020 11:44:52 Caisse 01
n° FSE 368094

48986 XXXXXXXX

Code Produit	Qté x Prix TTC	Mt TTC
METHOTREXATE 2,5MG BELLON CPR 20		
3400930670682	2 x 5,19	10,38
HONORAIRE MEDICAMENT REMBOURSABLE		
HDR		0,51
HONORAIRE MEDICAMENT SPECIFIQUE		
HDE		3,57
Total TTC en EUROS :		14,46

Nombre d'articles : 2
Dont honoraires de dispensation : 6,12

Mt HT	Taux TVA	Mt TTC
14,17	2,10	0,29
		14,46

Règlement en CARTE BANCAIRE : 14,46

Dr. Nezha ElFihri

Spécialiste en médecine interne

د. نزهة الفهري
متخصصة في الطب الباطني

Casablanca le: 08-08-2000.

Mme ORLOVICH Khadija.

16,30



1- D-Cure 25 000:

1 compresse / 15 jours

60,00

x 2 mois.



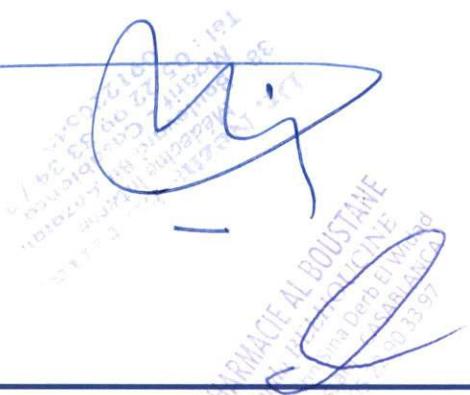
2- Voltaren gel:

1 application x 2/jour

Au Besoin.

x 1 tube.

16,30



Résidence Ennour 38 Angle Bd Bir Anzarane et Rue Ibnou Souraije
Mhaarif Casablanca - Tél. : 05 22 99 33 34 / 05 22 99 33 35 / Fax : 05 22 99 62 59

E-mail: nelfihri@hotmail.com

Méthotrexate
Bellon®

2,5 mg

20 comprimés

**Prendre la dose prescrite
1 seule fois par semaine**



Méthotrexate
Bellon®

2,5 mg

20 comprimés

**Prendre la dose prescrite
1 seule fois par semaine**



ZENITH Pharma

6 118001 270521
PPV : 28,80 DH

ZENITH Pharma

6 118001 270521
PPV : 28,80 DH

ZENITH Pharma

6 118001 270521
PPV : 28,80 DH

Spécialiste en médecine interne

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
LOT : 12/2022
PER : 08/2019د. نزهة الف
متخصصة في الطبيب

Casablanca le: 21-07-2020

Mme DIAWICH Khadija.

26,20

(15)

x 3 mois

1- Acfolsang:

1 cp / semaine 2 fois seg
la force du methotrexate.

2- MENTOREXATE 5 mg injectable

7,5 mg / semaine en

injection intra musculaire
78,80 x 3, 86,40

(15)

x 3 mois

3- Artelac collyre:

108,65, 1 goutte x 3 pour
x 3 mois

(15)

x 3 mois

4- Osteocare:

53,10 1 cp/jour x 3 mois

(15)

x 3 mois

5- Rotaradol: 1 cp x 1 jour x 7 jours

Résidence Ennour 38 Angle Bd Bir Anzara et Rue Ibnou Souraije

Mâarif Casablanca - Tél. : 05 22 99 33 34 / 05 22 99 33 35 / Fax : 05 22 99 62 59

497,65

E-mail: nelfihri@hotmail.com

4 أمبولات للشرب

د-كير® أمبولات

كوليكسيفيرول 25 000 وحدة دولية
فيتامين D3



EM

محلول زيتى للشرب

PPV :
LOT :
EXP :

56, 30 DH
20014/B
04/2022

D-CURE® AMPOULE



6 118001 320080

3

2

Osteocare 30 CP
PVC : 108.65 DH
Ut Av : Lot :
30/04/2023 227950A

Iphabiotics

5 021265 244683 >

Ingrediénts: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylméthylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc), Désintégrent: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stearate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholecalciferol), [Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrine, BHA, Ethylcellulose])

MAINTENIR DANS UN ENDROIT FRAIS ET SEC.
À L'ABRI DE LA VUE OU DE LA PORTÉE DES ENFANTS

Osteocare 30 CP
PVC : 108.65 DH
Ut Av : Lot :
30/04/2023 227950A

Iphabiotics

5 021265 244683 >

Ingrediénts: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylméthylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc), Désintégrent: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stearate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholecalciferol), [Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrine, BHA, Ethylcellulose])

MAINTENIR DANS UN ENDROIT FRAIS ET SEC.
À L'ABRI DE LA VUE OU DE LA PORTÉE DES ENFANTS

Osteocare 30 CP
PVC : 108.65 DH
Ut Av : Lot :
30/04/2023 227950A

Iphabiotics

5 021265 244683 >

Ingrediénts: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylméthylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc), Désintégrent: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stearate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholecalciferol), [Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrine, BHA, Ethylcellulose])

MAINTENIR DANS UN ENDROIT FRAIS ET SEC.
À L'ABRI DE LA VUE OU DE LA PORTÉE DES ENFANTS

ACFOL® | 5mg

Acide folique / Comprimés

LOT: 14218010
PER: 11-2022
PPU: 26,20 DH

28

Comprimés
Voie orale