

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

Conditions 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.

Educateur :

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.

Maladie chronique :

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 059967

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7699 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SAMLI. MOSTAFA
Date de naissance : 12.12.55
Adresse : Mème adresse
Tél. 0674 88 84 84 Total des frais engagés : 506,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52 Rd Zerkouni - CASA
Tél. / 27.08.40
Date de consultation : 29 SEP. 2020
Nom et prénom du malade : LEBZOUR Najat 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19 SEP. 2020	LS	1		Dr. M. BELHAS Chirurgien Orthopédiste 32 Rd Zerkouni - CASA Tél. 27.08.40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

29-09-20 506,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

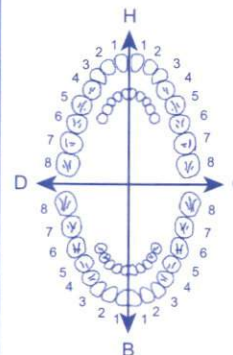
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

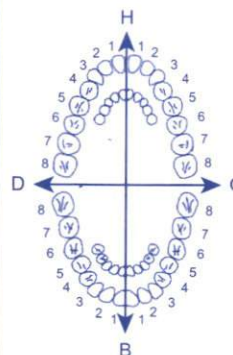
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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. M. BELHAJ
Chirurgien-Orthopédiste
52 Rd Zerkouni - CASA
Tel. / 27.08.40

Mme LEBZOUR Najat

1 NOCICEPTOL

Faire 1 application le matin et le soir.

2 ARCOXIA 90 MG (BTE 14)

PRENDRE 1cp/j à midi au milieu du repa

3 LANPROL 30MG (BTE 14).


Prendre 1 gélule au coucher.

LOT 191342
EXP 04/2022
PPV 52.80DH

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52 Rd. Zerkouni - CASA
Tél. : / 27.08.40



Arcoxia 90 mg
 7 comprimés
 P.P.V : 133,00 DH
 distribué par MSD Maroc
 M 452/16 DMP/21/NT0



70042492/
 120916-1

3889



NOCICEPTOL

GEL ANTI - DOULEUR

120 ml

FR

NOCICEPTOL® est un gel qui soulage et apaise rapidement les douleurs musculaires, articulaires et post-traumatiques grâce notamment à son action conjuguée du chaud et du froid. Le ressenti thermique varie en fonction des utilisateurs. Les huiles essentielles apportent leurs bienfaits naturels.

NOCICEPTOL® limite également la diffusion de l'œdème. Il est ainsi indiqué en cas de contractures, foulures, entorses, contusions, élongation, claquages et traumatismes divers.

*L'efficacité du gel antidouleur **NOCICEPTOL®** a été scientifiquement démontrée (étude in-vivo, Réf: ZPOGAD02, Novembre 2013).

Mode d'emploi : Adultes et enfants à partir de 7 ans. Appliquer en massant légèrement, sans faire pénétrer, 3 à 4 fois par jour sur les zones douloureuses. Après utilisation, se laver les mains. Bien refermer après usage.

Précautions d'emploi : Usage externe uniquement. Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 7 ans. Ne pas utiliser chez les femmes enceintes ou allaitantes. Pour des personnes ayant des antécédents de convulsions ou de crises d'épilepsie, demander l'avis de votre médecin traitant. Éviter le contact avec les yeux et/ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou irritée. Ne pas utiliser sous un pansement occlusif. Ne pas utiliser en association avec d'autres crèmes, baumes, liniments, sprays, ou huiles de massage. Ne pas utiliser avec des dispositifs chauffants. En cas d'ingestion, consulter un médecin, un pharmacien ou un centre anti-poison. Si les douleurs persistent plus de 5 jours, ou si une irritation se développe après application, arrêter l'utilisation du gel et consulter.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation.

Ingredients : / Op basis van: / Auf der Basis von: / A base de:
 Aqua; Alcohol; PPG-1-PEG-9 Lauryl Glycol Ether; Menthyl Menthyl; Piperita Oil; Aqua; Propylene Glycol; Equisetum Arvense Extract; Aqua; Propylene Glycol; Harpagophytum Procumbens Root Extract; Camphor; Illite; Carborner; Rosmarinus Officinalis Leaf Oil; Melaleuca Leucadendron Cajeput Oil; Thymus Vulgaris Flower/Leaf Oil; Sodium Hydroxide; CI 42090.

NON-GREASY - NON-STAINING - NON-STICK
 NIET VET - MAAKT GEEN VLEKKEN - KLEEFT NIET
 NICHT FETTEND - NICHT KLEBT - VERURSAACT KEINE FLECKEN
 NON UNGE - NON MACCHIA - NON INCOLLA
 NON GRAS - NE TACHE PAS - NE COLLE PAS
 SANS CONSERVATEUR AJOUTÉ
 ZONDER TOEGEVOEGDE BEWAARMIDDELEN
 OHNE ZUSATZ VON KONSERVIERUNGSSSTOFFEN
 SENZA CONSERVANTI AGGIUNTI
 NO ADDED PRESERVATIVE