

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.

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.

Thérapeutique :

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

Nº P19- 059967

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

44031

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7699 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAMI L. MOUSTAFA

Date de naissance : 12/12/55

Adresse : 17 Avenue Hassan II

Tél. 0674 88 84 84 Total des frais engagés : 500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52 Bd 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 : Gonalgues

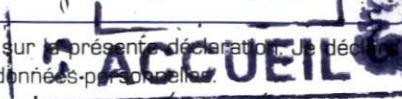
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 16/01/2020

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 : 05/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
29 SEP. 2020	18			<i>[Signature]</i> Dr. M. BELHAJ Chirurgien Dentiste Zekkouri - CAS 27.08.10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HIND MENAOR Docteur A. El Oulfa Assilaam n° 3/GH 25/27/93 28	29-09-20	506,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

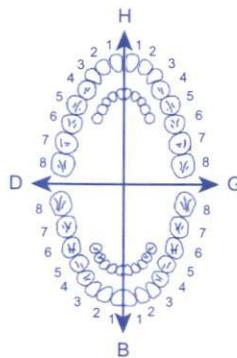
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				
DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction)				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

DI. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52 Bd Zerkouni - CASA
Tel. / 27.08.40

198,00 Mme LEBZOUR Najat

1 NOCICEPTOL

133,00 a 2 Faire 1 application le matin et le soir.

2 ARCOXIA 90 MG (BTE 14)

161,00 PRENDRE 1cp/j à midi au milieu du repas

3 LANPROL 30MG (BTE 14).

Prendre 1 gélule au coucher.

506,00



DI. M. BELHAJ
Chirurgien Orthopédiste
52 Bd Zerkouni - CASA
Tel. / 27.08.40

NO ADDED PRESERVATIVE

SENZA CONSERVANTE ADDITIF

OHNE ZUSATZ VON KONSERVIERUNGSSSTOFFEN

ZONDER TOEGEVOEGDE BEWAARMIJDELLEN

SANS CONSERVATEUR AJOUTÉ

NON GRAS - NE TACHE PAS - NE COLLE PAS

NON UNGE - NON MACCHIA - NON INCOLLA

NICHT FETTEND - NICHT KLEBET - VERURSACHT KEINE FLECKEN

NIET VET - NIET GEEN VLEKKEN - KLEFT NIET

NON-GREASY - NON-STAINING - NON-STICK

Hydroxyde, CI 42090.

Leucadendron Cajaput Oil; Thymus Vulgaris Flower/Leaf Oil; Sodium

Camphor, Littite; Carbomer; Rosmarinus Officinalis Leaf Oil; Melaleuca

Aqua, Propylene Glycol, Harpagophytum Procumbens Root Extract;

Piperita Oil; Aqua, Propylene Glycol, Equisetum Arvense Extract;

Aqua; Alcohol; PPG-1-PG-9 Lauryl Glycol Ether; Menthol; Mentha

Base de: / Op basis van / Auf der Basis von / A base de:

Ingrédients: Ne pas dépasser la date limite d'utilisation.

Utilisation du gel et consister.

5 jours, ou si une irritation se développe après application, arrêter

l'utilisation ou un centre anti-polson. Si les douleurs persistent plus de

5 mois, ou si une irritation au niveau de la peau persiste, consulter un médecin, un

dispositif chauffants. En cas d'ingestion, consulter un médecin, un

baume, liniment, spray, ou huiles de massage. Ne pas utiliser avec des

pansement occlusif. Ne pas utiliser en association avec d'autres crèmes,

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

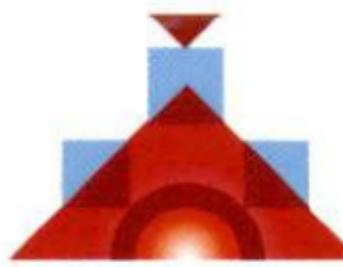
plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des

FR ■ ■ ■



NOCICEPTOL

GEL ANTI-DOULEUR

120 ml