

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

Généralités :

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 :

Toutes 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

Reclamation : 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 : 2302

SN

Optique 46060

Autres

R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AKLIL MOSTAFA

Date de naissance :

29/05/1954

Adresse :

CITE ZERKOUNI, 1IM E' ART 2
NAY MOHAMMAD CASABLANCA

Tél. : 06 61 19 45 18

Total des frais engagés : 394,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/07/2020

Nom et prénom du malade : SLOVAD SARAH HAYNE SP AKYL Age: 61ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DE ALDO + BOLIVES POST OP

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

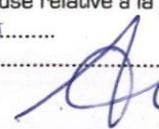
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA

Le : 03/07/2020

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
05/07/2020	GT	1	1200DA	بلو ١٢٠٠ دا الدكتور محمد العزيز ٢٠٢٠/٧/٥
04/07/2020	GT	1	GT	بلو ١٢٠٠ دا ٢٠٢٠/٧/٤
09/07/2020	GT	1	GT	بلو ١٢٠٠ دا ٢٠٢٠/٧/٩

EXECUTION DES ORDONNANCES

22 603 839 / 01 00 100

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL MANFALO Softu EL JAI	03.07.2020	147.40
Docteur en Pharmacie Rue Attahrir, Bloc 3, ONCF, N°	04.07.2020	28.20
Pharmacie AL MANFALO Softu EL JAI	09.07.2020	98.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

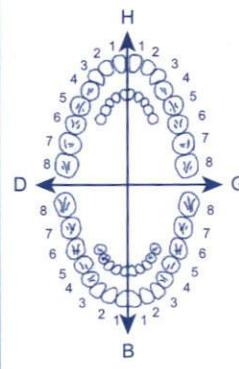
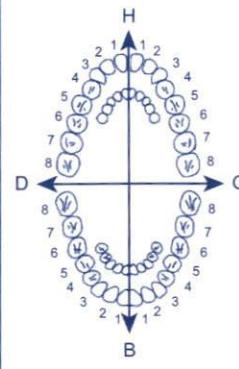
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Khadija RAFIQ

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale



بِسْمِ

الطب العام

ORDONNANCE

Date : 06/07/2020

د. خديجة رافق

خريجة كلية الطب والبيطرة

الدار البيضاء

الطب العام



28.20 — ٧١٢٠ داد SARAHOME
Op AKLIL

١) Lipidial ٣٥
٥٨ Op x 3 Nop ٣٥

PPV	28.20
LOT	
PER	/

خديجة رافق
طبيبة مasseuse
بلوك ٦ الزنقة ١٠ رقم ٤١ الطابق الأول الدار البيضاء
05.22.603.839 / 07.00.15.07.87



بلوك ٦ الزنقة ١٠ رقم ٤١ الطابق الأول الدار البيضاء، الدار البيضاء
Bloc 6 Rue 10 N° 41, 1er Etage , Hay Mohammadi, Casablanca
Tél : 05.22.60.38.39 / 07.00.15.07.87 / E-mail : rafiqkhadija87@gmail.COM

Dr. Khadija RAFIQ

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale

د. خديجة رافق

خريجة كلية الطب والصيدلة

دار البيضاء

الطب العام



بلسم



Pharmacie AL MATAALA

Softu EL JAI

Docteur en Pharmaci

Rue 10 N° 41, Hay Mohammadi

Bloc 3, ONCF, No:

ORDONNANCE

Date : 09/07/2020

أ.م. Sarad SARIGHANE

98.80

sp AKIL

1] Neofortan 160 mg

dipuff x 2



شريحة رافق
طبيبة خاصة
للوظيفة الرئلنة 10 الدار 41 الحي المحمد
05 22 603 839 / 07 00 150 787



بلوك 6 الزنقة 10، رقم 41 الطابق الأول الحي المحمد، الدار البيضاء

Bloc 6 Rue 10 N° 41, 1er Etage , Hay Mohammadi, Casablanca

Tél : 05.22.60.38.39 / 07.00.15.07.87 / E-mail : rafiqkhadija87@gmail.COM

رك جدا قبل الشرب.
متركتوك في متناول الأطفال.

النخرين في درجة حرارة تقل عن 30 منوبة.
 يجب الحفاظ على القارورة لمدة تزيد عن 6 أشهر.

Bien agiter avant usage. Ne pas réfrigérer.
Tenir hors de portée des enfants.
Fabricant titulaire de license au Royaume Uni:
Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7DS.
Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques de commerce
Utiliser dans les 6 mois après ouverture.
AMM No 104/14 DMP/21
PPV: 48 DH 40

غافسكون مزيج معلق للشرب في قارورة سعة 150 مل
التركيبة:
الجينات الصوديوم ----- 10 غ
بيكربونات البوتاسيوم ----- 2 غ
المسواغات: كل كبسولة جرعة واحدة من 100
قائمة المسواغات ذات:
التثليل المحوظ
باراسيتامول
المتيل و البروبيل.
دواعي الاستعمال:
يوفر غافسكون أدفانس
مقطبة سريعة، تقويم
طويل، ضد حرقة
المعدة و صر البضم.
طريقة الاستعمال:
عن طريق الفم.
BN 931882
DOM 11/2019
EXP 11/2021
Shakever ici.
Ne pas enlever.



BN 931882
DOM 11/2019
EXP 11/2021

3079956

Dr. Khadija RAFIQ

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale

د. خديجة رافق

خريجة كلية الطب والصيدلة

الدار البيضاء

الطب العام



باسم

الطبيب العام
ORDONNANCE

Pharmacie ALMANFALOTI
Sofia EL JAI
Docteur en Pharm...

Date : 03/07/2020

1^{me} جوزف SARIGHANE

48.40 -

ep AKLIL

11 Gavison

5.7

جذع و بذر

99.00

1 Prodefen

PRODEFEN

Complément alimentaire

Lot : 110186

Date de Fab : 05.2019

Date de Pér : 05.2021

PPC : 99 Dhs

17/7/17

شريحة رافق
طبيعة مساعدة
بلوك 6 الزنقة 10 الدار البيضاء المحمدى
05 22 603 839 / 07 00 150 787
05 22 603 839 / 07 00 150 787

بلوك 6 الزنقة 10 رقم 41 الطابق الأول الذي المحمدى، الدار البيضاء

Bloc 6 Rue 10 N° 41, 1er Etage , Hay Mohammadi, Casablanca

Tél : 05.22.60.38.39 / 07.00.15.07.87 / E-mail : rafiqkhadija87@gmail.COM