

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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.



Déclaration de Maladie

Carrière
N° W19-480197

ND: 51836

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10344

Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : BouFAKRI Mohamed

Autre :

Date de naissance : 01/01/1968

Adresse : habituelle

Tél. : 0668197659

Total des frais engagés

MUPRAS
11 DEC. 2020
ACCUEIL

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/11/2020

Nom et prénom du malade : BouFAKRI Mohamed

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Ale Phantfigue

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'adhérent et au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 16/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : BouFAKRI

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-480197

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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
16/01/2022	CS	42	25000	INP : 00000000000000000000000000000000 Dr. El Sayed El Sayed Chirurgien - Urolog 3d Hassan Ben Ali Tél. : 05 20 40 13 33
16/01/2022	CS	02	2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AFAQ 135 Rue Isha Abou Madi BERRECHID Tél: 0522 33 04 01	16/11/20	229,20
PHARMACIE AL AFAQ 135 Rue Isha Abou Madi BERRECHID Tél: 0522 33 04 01	25/11/20	104,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 bila

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
25533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

6 L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



عيادة طب وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue

الدكتور إبراهيم بسفو
اختصاصي في جراحة الكلى والمسالك
البولية والتناسلية

Le 25 NUV 2020

فحص وجراحة المسالك
البولية عبر المناظر
تفتيت بدون جراحة لحصى
الكليتين والمسالك البولية
العقم والعجز الجنسي
عند الرجال
الأمراض التناسلية
الختان والتبول الإلإرادي
عند الأطفال
الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-urinaires

Echographie urologique,
Lithotriptie
extracorporelle

Stérilité masculine,
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
enuresie chez l'enfant

BOUHFI - Fadila

56,60.

① Diprostone 500 mg

47,80 mg min

② Dagen 2cp

47,80

③ Civatis de K 104,40

1cp x 2/j

Dr. Brahim BASFAOU
Chirurgien Urologue
Angle Bd. Mohammed V et
Bd. Hassane Bnou Tabit - Berrechid
Tél: 05 22 32 75 75

611 800 115 013 7
DIPROSTONE - Seringue
P.P.V. 56,60 DH
AMM 235DMR721/INTT
Distribut. Rafi MSD Maroc
B.P. 138 BourjRoura

: N 107
: EXP :
: P.V. :

9/12/2020.

زاوية شارع محمد الخامس وشارع حسان بن ثابت (قرب مسجد الزهراء) - برشيد - الهاتف : 05 22 32 75 75
Angle Bd Med V et Bd Hassane Bnou Tabit (Près mosquée Zahra) - Berrechid - Tél. : 05 22 32 75 75



عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

CABINET D'UROLOGIE

Docteur Brahim BASFAOU

Chirurgien - Urologue

الدكتور إبراهيم بنسفو

الاختصاصي في جراحة الكلي والمسالك
البولية والتناسلية

فحص وجراحة المسالك
البولية عبر المنظار
تفتيت بدون جراحة لحصى
الكليتين والمسالك البولية
العقم والعجز الجنسي
عند الرجال
الأمراض التناسلية
الختان والتبول الالإرادي
عند الأطفال
الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-urinaires

Echographie urologique,
Lithotriptie
extracorporelle

Stérilité masculine,
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
enuresie chez l'enfant

Docteur Brahim BASFAOU

Chirurgien - Urologue

الدكتور إبراهيم بنسفو

الاختصاصي في جراحة الكلي والمسالك
البولية والتناسلية

Le 19 NOV 2020
Bouhfid fodelo

56,60 - Diprosone 100 mg au S.V.
70,90 - Profenid 100 mg au S.V.
19,60 - Nicofatam 100 mg au S.V.
82,10 - Iprof 200 mg au S.V.
- Rociper 20 mg au S.V.
140,10 - S.I. Tab o n.s. au S.V.

Dr. Brahim BASFAOU
Chirurgien - Urologue
Angle Bd. Mohammed V et
Bd. Hassane Bnou Tabib - Berrechid

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75

05 22 32 75 75</



811 800115 013 7
 DIPROSTENE 1 Seringue
 P.P.V.: 58.60 DH
 AMM 235DMP/21/NTT
 Distribué par MSD Maroc
 B.P. 136 Bouskoura

PROFENID 100 MG
 30 CP PEL
 P.P.V.: 70DH90
 LOT: 20E022
 PER.: 04 2023

6 118000 060802



NEOFORTAN® 150 mg

Phloroglucinol

8 suppositoires

PPV 19DH60

EXP 04/2023

LOT 04046 2

PPV: 82DH10

GTIN: 16118001300713
 Lot: AB33554
 EXP: 01/2022
 S.N.: GA034547314782

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95