

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.

Diagnostique 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.

Educational :

- 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 :

- 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- 0023157

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 519

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL GUERBAHI LATIFA

Adresse : 4 Rue Hassan II Hay Salam

Tél. : 05 22 36 77 85

Date de naissance : 1947

Total des frais engagés : 908,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/6/19

Nom et prénom du malade : EL GUERBAHI LATIFA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ORL

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 12/6/19

RELEVÉ 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
16/06/19		2	800 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MASJID CIL Dr Sonia ACCOUEROUANE Lot. Stade N° 22 - CIL Tél. 022 39.88.73 - Casablanca	17/06/2018	Total 368,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

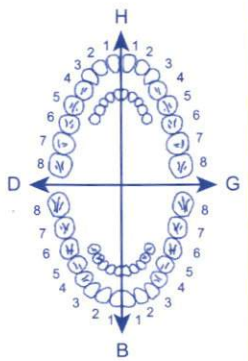
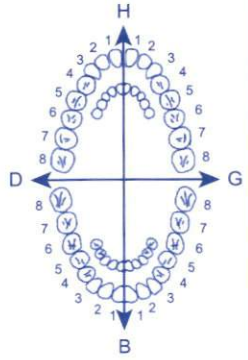
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

مصحة بوسيجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR
O.R.L.

Dr B. MOKRIM
Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI
O.R.L.
Immuno-allergologie

Dr M. BERRADA SOUNNI
O.R.L.
Chirurgie Maxillo-Faciale
et Esthétique

7- (2600000)
L.M.A.A

4 17619

284,70

142,10 x 2

4 17619

284,70

84,70

284,70

284,70

total 368,90

PHARMACIE MACHOUIL
Dr Sonia ACCOMEROUANE
Lot. Stade N° 22
Tél. 022 39 88 22
Casablanca
Docteur F. BERRADA
Spécialiste en O.R.L.
Clinique O.R.L. - Beausejour
198, Bd. Ghandi - Casablanca

كسيوم 40 مغ
كسيوم 40 مغ

ésoméprazole

برازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnou al auam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

64175DMP/21NRQ

P.P.V.: 142,10 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnou al auam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

64175DMP/21NRQ

P.P.V.: 142,10 DH

6 118001 020607

14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

بعدة
فم

14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

صامد
موضوعة المعدة
طريق الفم

Astra

AstraZeneca

FAB. SEP-18
EXP. AUG-21
LOT ZKZG

FAB. SEP-18
EXP. AUG-21
LOT ZLAK

AstraZeneca

AstraZeneca

Propriétés
Le magnésium
neurotonique
également
La vitamine
fixation ce
limiter les
La mélisse
L'association
mélisse

Valeur énergétique	Par gélule	AUT par gélule
Kcalories	4	
K-soules	250 mg	37 %
Glucides	Trace	29 %
Protéides	Trace	
Lipides	Trace	
Analyse Moyenne	Par gélule	
Extrait sec de Mélisse	50 mg	
Magnésium marin	110,980 mg	
Vitamine B6	0,571 mg	
Excipients	Par gélule	
Malto dextrine	250 mg	
Solérants de magnésium	5 mg	

LOT 183

*Apport Journalier Recommandé

Mode d'utilisation : 2 Gélules 4 fois par jour
- Gélules végétale
- Complément alimentaire

ZEN
MAGNÉSIUM MARIN
MAG

Magnésium Marin - Vitamine B6 - Mélisse
Stress - Nervosité - Troubles du Sommeil