

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

ditions 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.

rmacie :

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.

cique :

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.

ntaire :

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- 0020761

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 248 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAITOU BOUTEJMAA Date de naissance : 01/01/1936

Adresse : N° 440 Hay El Babja Marrakech

Tél. : 0524 395337 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/2019

Nom et prénom du malade : Boutef Age :
66 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dyslipidémie HTA

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 : Marrakech

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° P19- 0020761

 **MUPRAS**

24 OCT. 2019

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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
15/10/19	100	6	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/10/2019	292.100
	JNP 07055619	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 bilan d...

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Houria O. Jawhari

Spécialiste

الدكتورة حرية أ. جوهري

اختصاصية

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition



أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكوليسترول - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le: 15/05/09

Mr. Baitou M'sanks

75900

lantis solostar (4 mois)

48700 x 3 200 / j

- lypore 75 (4 mois)

46000 x 4

- Digeste (4 mois)

99000 x 3

- octes (4 mois)

14500

- Tavanic 50 (4 mois)

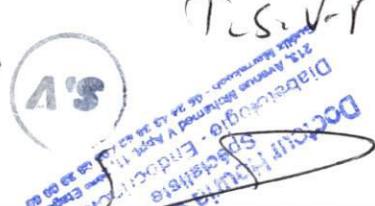
4's

T.S.V-1

213. شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني، جبل جلوز، مراكش (عمارة الخطوط الملكية الجوية المغربية) - الهاتف: 06 36 43 24 24 65/05 09 39 08 08 08 08 09 65

213, Avenue Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage Guéliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tél C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 0711117063



Drill tono press

2500 x 3 1000 x 3 5

292100

AS



Digestine

Résinate de métoclopramide



TRENKER



30 gélules

Forme à action prolongée

66,00



Digestine

Résinate de métoclopramide



TRENKER



30 gélules

Forme à action prolongée

66,00



Digestine

Résinate de métoclopramide



TRENKER



30 gélules

Forme à action prolongée

66,00



Digestine

Résinate de métoclopramide



TRENKER



30 gélules

Forme à action prolongée

66,00



LYRICA®

Prégabaline

75 mg
gélules



56 gélules

Chaque gélule contient
75 mg de prégabaline

6 118001 170678

EXP:

02/2020

LOT:

T06142

LYRICA®

Prégabaline

75 mg
gélules



56 gélules

Chaque gélule contient
75 mg de prégabaline

6 118001 170678

EXP:

02/2020

LOT:

T06142

LYRICA®

Prégabaline

75 mg
gélules



56 gélules

Chaque gélule contient
75 mg de prégabaline

6 118001 170678

EXP:

02/2020

LOT:

T06142



TAVANIC® 500 mg

lévofloxacine/levofloxacin

Voie orale/Oral use

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaï Casablanca

Tavanic 500mg cp pel b6
P.P.V : 145,00 DH



6 118001 080670

5 comprimés pelliculés sécables
5 film-coated scored tablets

SANOFI 



Lantus® Solos

100 Unités/ml

solution injectable en stylo pré-r

insuline glargin

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

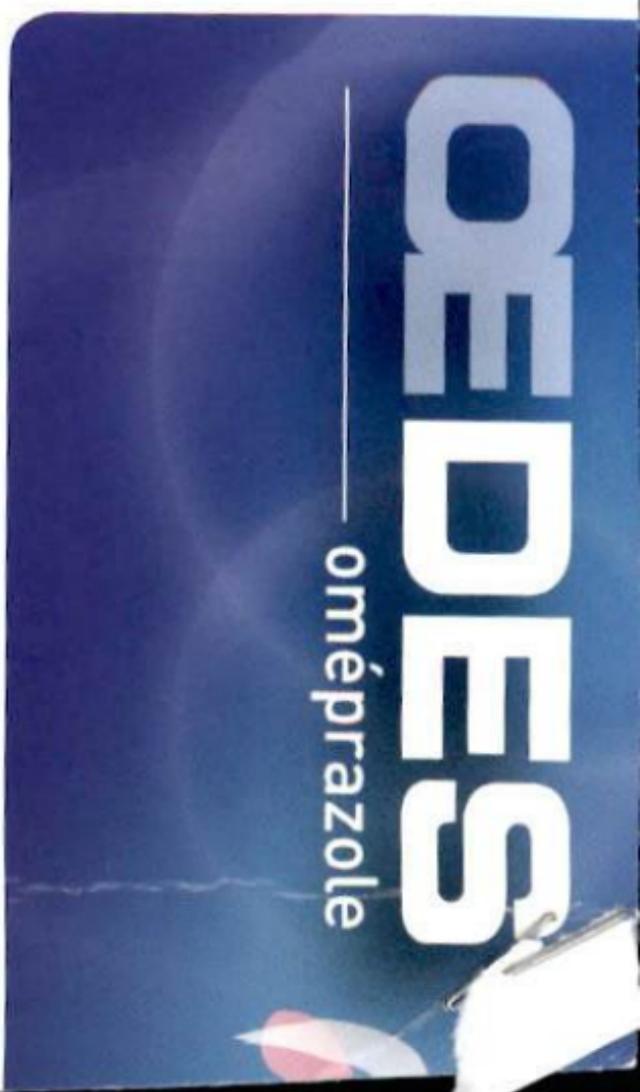
Lantus 100U/ml, Inj b6 sty
P.P.V : 759,00 DH



LOT 170487
EXP 05/2020
PPV 99.00DH



Microgranules gastrorésistants



LOT 170487
EXP 05/2020
PPV 99.00DH



Microgranules gastrorésistants

OEDES
oméprazole



LOT 170487
EXP 05/2020
PPV 99.00DH



Microgranules gastrorésistants

OEDES
oméprazole



Indications thérapeutiques :
Parahydroxybenzoate de méthyle, Propyle, Alcool, Maltoïd

Liste des excipients qui ont un effet notable :
Siroop, flacon de 150 ml

Forme pharmaceutique :
Arome Punch.
Educcore au sirop de maltitol liquide

Composition : Bromhydrate de dextrométhorphane 0,300 g pour
100 ml.

sans sucre
ADULTES
Toux sèche

Drill

25,00

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

Drill

Toux sèche
ADULTES
sans sucre

Indications thérapeutiques :
Parahydroxybenzoate de méthyle, Propyle, Alcool, Maltoïd.

Liste des excipients qui ont un effet notable :
Siroop, flacon de 150 ml.

Forme pharmaceutique :
Arome Punch.
Educcore au sirop de maltitol liquide

Composition : Bromhydrate de dextrométhorphane 0,300 g pour
100 ml.

sans sucre
ADULTES
Toux sèche

Drill

25,00

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

Drill

Toux sèche
ADULTES
sans sucre

Indications thérapeutiques :
Parahydroxybenzoate de méthyle, Propyle, Alcool, Maltoïd.

Liste des excipients qui ont un effet notable :
Siroop, flacon de 150 ml.

Forme pharmaceutique :
Arome Punch.
Educcore au sirop de maltitol liquide
100 ml.

Composition : Bromhydrate de dextrométhorphane 0,300 g pour

sans sucre

ADULTES

Toux sèche

Drill

25,00

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

Drill

Toux sèche

ADULTES

sans sucre