

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Maladie :

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.

Prothèse :

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° P19-0035326

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0232 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SAMOUH RAHAL
Date de naissance : 01-01-1940
Adresse : HAY ELHANA RUE 25 n°5 CASA
Tél. : 0620089922 Total des frais engagés : 768,20 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr DEBBARH Med Ali
SPECIALISTE EN Hépatologie Gastro Entérologie
Rue Al Moushineh Ham Ibn Tawart II
Appt 1 Grande Ceinture (au-dessus C.I.H)
Casablanca Tél/Fax 822 35 84 78
Date de consultation : 09 / 01 / 2020
Nom et prénom du malade : SAMOUH Rahal Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection digestive
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, l'adhérent doit renseigner 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 : Le : / /
Signature de l'adhérent(e) :



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 Remont des Actes
09.01.20	C2		300 dh	<p>DEBBARH MEDICAL SPECIALISTE Dr. El Moukheem Ibrahim Appel - Grande Centurie (Casablanca) C.I.M Tél / Fax 022 39 44 78</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE MOSQUEE ARRAHMA Dr. EL OUARDI Mohamed KM. 3, ROUTE MOULAY THAMI DAR BOUJAZZA CASABLANCA - TEL: 05 22 89 44 99</p>	09/01/20	468,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

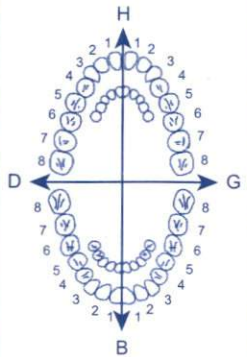
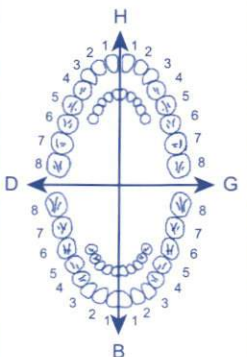
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div>G</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

Dr. Mohammed Ali DEBBARH

SPECIALISTE EN

Hépto Gastro Entérologie

(Foie - Estomac Intestins - Pancréas - Vésicule)

et Proctologie Médico Chirurgicale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules)

Endoscopie - Echographie

Lauréat de la faculté de Médecine

de Tours (France)

Ancien Attaché des Hôpitaux de France

Ancien Gastro Entérologue de l'Hôpital

Militaire de Laâyoune

الدكتور محمد علي الدباغ

طبيب اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد، المعدة، والأمعاء، البانكرياس والمرارة

أمراض و جراحة المخرج

(البواسير - التفتح - الناسور)

التنظير الباطني - الكشف بالصدى

خريج كلية الطب بفرنسا

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات غرب فرنسا

طبيب اختصاصي سابقا بالمستشفى العسكري

لمدينة العيون

Casablanca, Le: 09 JAN 2020: في: الدار البيضاء،

Samouh Rahal

276,00

IBS 1 le mat

23,50 x 2

Forlax 1 le mat

47,20

Trimechat:

1 gule 3xj

468,20

صيدلية مسجلة بالرحمة
PHARMACIE MOQUEE ARRAHMA
Dr. EL OUAÏD Mohamed
Kil. 3, ROUTE MOULAY THAMI DAR BOUAZZA
CASABLANCA - TEL 05 22 89 44 99

Dr. DEBBARH Med Ali
SPECIALISTE EN Hépto Gastro Entérologie
Résidence Mouahidine Imm. Ibn taoumart II
Appt. 1 - Grande Ceinture (au dessus C.I.H.) - Casa - Tél./Fax : 05 22 35 84 78
Casablanca

إقامة الموحدين - عمارة ابن تومرت 2 - شقة رقم 1 - الحزام الكبير (فوق القرض العقاري) - الحي المحمدي - الدار البيضاء

Résidence Al Mouahidine - Imm. Ibn taoumart II, Appt. 1 - Grande Ceinture (au dessus C.I.H.) - Casa - Tél./Fax : 05 22 35 84 78

maris sialis avis medical.



PPC : 274 DH

Distributeur : Botanic Pharma S.A.R.L., Lotissement
ZAHRE II, Lot n°4, Sidi Maarouf, Casablanca-Maroc

maphar



Zi Zaneta, Ain Sebaa, Casablanca, Maroc

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. : 73.50 DH

6118001181193

LOT : P15836
Exp : 06/2022

maphar



Zi Zaneta, Ain Sebaa, Casablanca, Maroc

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. : 73.50 DH

6118001181193

LOT : B09679
Exp : 04/2022

LOT : 5347

U.T. AV : 09.24

P.P.V. : 47 DH 20