

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

22269

Matricule : 4135

Société : FAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FARCHAAD THAMI

Date de naissance :

01-04-1957

Adresse :

65, rue DOURZ 212 APP 12, BAT AOUA

Tél. :

0661 59 31 78 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

INP : 101023711
GSM : 0661 16 30 74

Date de consultation :

18/02/2020 Nom et prénom du malade :

FARCHAAD Thami

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ICARDO

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.

24 FEV 2020

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 : 10225

Le : 18/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

CH

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
18/02/2020	Chirurgie		250	Docteur Hassan Naoujine, Radiologue N° de C.R.P. : 01023711 N° de PSM : 0861 15 30 74 Naoujine, Hassan - Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Place Hassan Naoujine, Rabat Tél: 05 37 78 82 / 05 37 82 54 Fax: 05 37 77 23 54	18/02/2020	1574.40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

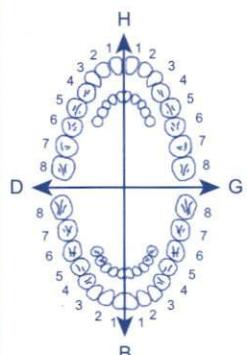
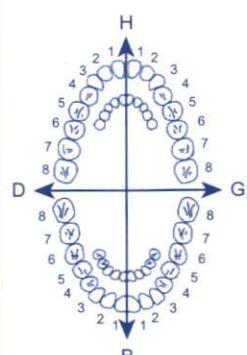
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		
	[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'EX

Dr. Said BENKIRANE

Cardiologue - Ryhmologue
Spécialiste des maladies
du cœur et des vaisseaux
Diplômé de l'Université de Bordeaux
France



الدكتور سعيد بن كيران
اختصاصي في أمراض
القلب والشرايين
خريج جامعة بوردو
فرنسا

ORDONNANCE

Rabat, le 18.02.2020

278,00 x 3 = 834,00 Mr FARCHADO THAMI

1 COPLAVIX 75/100

157,80 x 3 = 473,40
1 le matin, au cours du repas, pendant 3 mois.

2 ROSUVAS SUN 10

89,00 x 3 = 267,00
1 cp le soir, au cours du repas, pendant 3 mois.

3 ALTIAZEM

1 cp le matin et le soir, pendant 3 mois.

1574,40



صيدلية العلوين
PHARMACIE MODERNE
S.A.R.L. ASSOCIE UNIQUE
Place Rabat - El Aouya, Rés. Kaïs
Tél: 05 37 72 89 82 / 05 37 68 09 70
Fax: 05 37 77 23 54

Urgences Gsm : 06 61 15 30 74

المستعجلات

06 61 15 30 74 النقال : 05 37 20 12 51 الفاكس : 05 37 74 شارع العلوين - حسان - الرباط - الهاتف /
28, Av. Alaouiyyine, RDC - Hassan - Rabat - Tél. Fax : 05 37 20 12 51 - Gsm : 06 61 15 30 74

E-mail : cardio_ben@yahoo.fr البريد الإلكتروني :

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH

6 118001 082018

Rosuvas® SUN



Rosuvastatine



10 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

Lot n°:
EXP:
PPV:

157 DH 80

Rosuvas® SUN



Rosuvastatine



10 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

Lot n°:
EXP:
PPV:

157 DH 80

Rosuvas® SUN



Rosuvastatine



10 mg

30 Comprimés pelliculés
Voie orale

Lot n°:
EXP:
PPV:

157 DH 80

* VIGNETTE
ALTIAZEM® 60 mg
50 comprimés O
PPV 89DH

* VIGNETTE
ALTIAZEM® 60 mg
50 comprimés O
PPV 89DH

* VIGNETTE
ALTIAZEM® 60 mg
50 comprimés O
PPV 89DH