

# 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.

## phacie :

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.

## adie 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1675

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SCALLY Fatima Ezzouhna

Date de naissance : 16.12.49

Adresse : 13 Rue Kaouam Edhieb - Casablanca - CASA

Tél. : 0661494668

Total des frais engagés : 900 + 657,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19.02.2020

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection

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 : CASABLANCA

Tél. : 05 22 20 45 45 - Date : 10.02.2020

Signature de l'adhérent(e) : Scally



### 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
19/02/2023	Opéra	6	200,00	Dr. TAZI MED NABIL Spécialiste en Radiologie et en Radiopathie 132, Boulevard Hassan II, Casablanca 20133 Tél: 05 22 57 67 43 - Gsm: 05 22 33 33 13

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
مختبرة متفرزة الإيسيسكو PHARMACIE JARDIN ISSES CO Dr. Samira EL MOSALAMI 13, Bis, Rue de Rome Résidence NORA Casablanca - Tél.: 05 22 29 75 45	19/02/2023	664,90

### 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
		A M	P C	I M	I V	

### 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000	G 00000000		DATE DU DEVIS
	B 35533411			DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Solupred® 20mg



الدكتور  
Nabil

### SPÉCIALISTE O.R.L

Maladies et Chirurgie des Oreilles,  
du Nez et la Gorge  
Exploration Surdité  
(Audiogramme - PEA)  
Chirurgie Thyroïdienne (Goître)  
Traitement de l'allergie - Vertiges  
Pathologie du ronflement.

6 118001 160181

SINGULAIR® 10 mg.

Montelukast sodique.

Boîte de 28 comprimés péliculés.

74773/310314-1

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOJSKOURA

P.P.V: 307,00 DH

AMM 206DMP/21/NCI

Casablanca, Le :  
19 Fevrier 2020

139,50

1/ ERAXIN 500MG CP (BOITE DE 10)

15

1 cp /jour, 10 jours

22,20

2/ CODOLIPRANE

15

30,70 1 cp matin, midi, et soir, 3 jours

صيدلية منتزه الإيسيسكو  
PHARMACIE JARDIN ISESSCO  
Dr. Samira EL NOSALAMI  
13, Bis, Rue de Rome Résidence NORA  
Casablanca - Tél.: 05 22 29 75 45

3/ SINGULAIR 10 MG

15

1 prise par jour

149,00

4/ PHYSIOMER EUCALYPTUS PULV NASALE

15

21,80 1 pulv x 4/j, 15 jours

15

5/ POLYDEXA GOUTTES AURICULAIRES

58,40 4 gouttes x 2/jour, 5 jours

15

6/ SOLUPRED 20

3 cp par jour le matin , 5 jours

667,90 صيدلية منتزه الإيسيسكو  
PHARMACIE JARDIN ISESSCO

Dr. Samira EL NOSALAMI

132, Boulevard Idriiss El Hatti  
13, Bis, Rue de Rome Résidence NORA  
Jamila (3) C.D - Sbata - Casablanca - Tél.: 05 22 29 75 45

Tél : 05 22 57 67 49

GSM : 06 69 99 33 45

E-mail : drtazinabil@gmail.com

Dr. TAZI Med Nabil  
Spécialiste en O.R.L  
Maladie et lésions de l'oreille, Gorge, Oieille  
132, Boulevard Idriiss El Hatti  
Casablanca - Tél.: 05 22 29 75 33  
Tél : 05 22 57 67 49

132، شارع إدريس طهارت حميصة 3  
قرية الجماعة - سباتة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 57 67 49

06 69 99 33 33  
الموصول : 06 69 99 33 33

IMPORTED  
& DISTRIBUTED BY:  
**S.I.C.**  
Bldg n°56 - Street 104  
Maadi - Cairo - EGYPT  
Registration n° 242/2011/1

العنوان  
استيراد شركة ستار للتجارة الدولية

**BOTTU SA**  
**PPC - 119 DH 00**



3 564300 001046

LOT

EXP:

10003726  
2021 02

PPV :

LOT :

PER :

PPV 22 DH 20  
PER 10 / 21  
LOT 12335

139,50

218°