

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

Souscriptions 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.

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.

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.

Dentaire :

- 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.

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

La 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

ND: 26949

Déclaration de Maladie : N° P19-0013204

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2325

Société ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre

RETRAITÉ

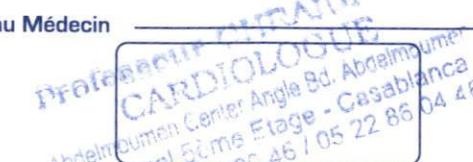
Nom & Prénom : LAMRI MESSAÏD Date de naissance : 1953

Adresse : 77 RUE ABOU HASSAN SECHIN CASA

Tél. : 0664081500 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / / 04 MAI 2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : COPD

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : f

Le : 04/05/2020

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-0013204

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
04 MAI 2020 17	CD MSL		309,00	 Dr Abdellouni Cardiologist Abdellouni Center 100 Bd. Abdellouni 1000 El Djemaa El Fna - Casablanca 00 212 52 86 04 46

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
G H. ALAMI Pharmacie GHANDI 63 Bd Achmed - Casablanca Tél. 022 36 21 32	06/07/14	36,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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~~ de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the crystal field splitting of the d_5 electronic configuration in a hexagonal close-packed (HCP) crystal field. The horizontal axis is labeled G (Group), the vertical axis is labeled B (Band), and the diagonal axis is labeled H (Hexagonal). The energy levels are represented by circles arranged along these axes. The levels are labeled with their respective quantum numbers: t_{2g}^1 , e_g^2 , and t_{2g}^3 . The t_{2g}^1 level is at the top of the H axis, the e_g^2 levels are at the bottom of the B axis, and the t_{2g}^3 levels are in the middle of the G axis.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort

الدكتور سعيد الشراibi

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

الشخص بالصدى - الهولطير - الشخص بالجهد



U A MAI 2020
Casablanca le :

P.P.V: 57DH70
LOT: B23055
EXP: 10.2021



100
ك

Cardioaspirine 100 mg/30cpr
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

74,00

Lot : 3189
Mfg: 05 2019
EXP.: 05 2022
BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

CARDIX® 6,25

Carvédilol

LOT: 140
PER: AUT 2022
PPV: 44 DH 00

6,25

88 Comprimés

سس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du café Le Medina), Casablanca

الهاتف / الفاكس : 06 64 476 471 - المستجدات : Tél/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

E-mail : sdchraibi@gmail.com

~~27/12/86~~ Al d'adree 10.
X 3/11 - 0 - 0 - %

~~27/12/86~~ Cardo Agui
1/1

~~07/11/86~~ Cardex 1 - 1 - C
4) 1/ - C - 1 - 1

~~26/11/86~~ of the same

~~360,50~~ Zay

~~10 - 0 - 1~~
Professeur CHRAINI Said

CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Appart. St. Abdalmoumen
et Abdoul 5ème Etage - Casablanca
Tel: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

G. H. ALAMI
Pharmacie GHANDI
62, Bd. Ghandi - Casablanca
Tel: 022.36.21.32