

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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

qué :

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.

taire :

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

N° P19- 0039438

N° 2840

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1409 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MHAMDI MUSTAPHA

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : 5, Rue Kaddi TASS Apt. N° 6 DAARIE

CASABLANCA

Tél. : 0670642860 Total des frais engagés : 2794,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/05/2020

Nom et prénom du malade : MHAMDI MUSTAPHA Age : 69

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA - Diabète

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 : 01/06/2020 Le : 10/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
13.5.2020	Cl	-	200.00	Dr. KABEER CHIRIKA 66, rue d'Annam Face au Marché du Maatif Tel 0522 25 28 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>MANALIT DE LA MUNDO Dr. MABEL Docteur en Pharmacie Bp. de l'Atlas. - Marif Casablanca</i>	13/05/20	2.594,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		B		G		
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D																				
00000000																				
35533411																				
B																				
G																				
				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'EXÉCUTION

valable 3 mois

Le 18/05/2023

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au **médecin conseil de la MUPRAS** sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr.KABBAJ
Médecine Générale
66 Rue d'Annab
(Face au Marché du Maam
Tel 0522 22 78 07

Certifie que Mlle, Mme, M. :

M. HAMDI M. HAMDI

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

HTA
Diabète

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit) *HT Bz*

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr.KABBAJ BEN CHRIF Noufissa
Médecine Générale
66 Rue d'Annab
(Face au Marché du Maam
Tel 0522 22 78 07

Nom : M. HAMDI Mustapha

Casablanca, le : 13.5.2020

- 1) Tridihex 10 *15* 207,00 x 3
19 de côte adsp
- 2) Candesart 9,5 *15* 54,10 x 3
19 de côte
- 3) TAHOA 20 *15* 103,40 x 3
19 adsp de côte
- 4) Plavix 75 *15* 316,00 x 3
19 de côte
- 5) Amarel 3 *15* 92,10 x 3
19 de côte adsp
- 6) Caballer *15* 12,30 x 3
19 de côte adsp
- 7) V.Na C 100 *15* 16,80 x 5
19 de 100
- 8) Hexal *15* 14,00 x 3
19 de
- 9) Cidamond *15* 59,00
19 de
- 10) Ddi rhu *15* 18,30 x 3
19 de



AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10
LOT : 9MA014
PER.: 04 2022

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10
LOT : 19E001
PER.: 10 2022

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1,
Ain seba Casablanca
Plavix 75 mg cp 30 b 28
P.P.V : 316,00 DH 081257
6 118001

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10
LOT : 19E001
PER.: 10 2022

AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10
LOT : 19E001
PER.: 10 2022

Ram mini

TRIATEC Protect 10 mg

207.00



Ram mini

TRIATEC Protect 10 mg

207.00



Ram mini

TRIATEC Protect 10 mg

207.00



GTIN 03582910069508

LOT/BATCH

9A533

HAB/MFG

06/19

EXP

05/2022

SN

100F20K9E7V7EE



Plavix 75 mg

comprimés pelliculés / film-coated tablets

clopidogrel

28 comprimés pelliculés / film-coated tablets

GTIN 03582910069508

LOT/BATCH

9A533

HAB/MFG

06/19

EXP

05/2022

SN

100F20K9E7V7EE



Plavix 75 mg

comprimés pelliculés / film-coated tablets

clopidogrel

28 comprimés pelliculés / film-coated tablets

GTIN 03582910069508

LOT/BATCH

9A533

HAB/MFG

06/19

EXP

05/2022

SN

100F20K9E7V7EE



Plavix 75 mg

comprimés pelliculés / film-coated tablets

clopidogrel

28 comprimés pelliculés / film-coated tablets

TAHOR 20MG 28 CPS

P.P.V : 103DH40



6118000250807

Laboratoires
pfiher S.A.

PC: 03400934306815

EXP: 10/2021

Lot: CK8642

SN: --

Emballage scellé. Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.



TAHOR®
comprimé pelliculé
Atorvastatine

20 mg

TAHOR 20MG 28 CPS

P.P.V : 103DH40



6118000250807

Laboratoires
pfiher S.A.

PC: 03400934306815

EXP: 10/2021

Lot: CK8642

SN: --

Emballage scellé. Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.



TAHOR®
comprimé pelliculé
Atorvastatine

20 mg

TAHOR 20MG 28 CPS

P.P.V : 103DH40



6118000250807

Laboratoires
pfiher S.A.

PC: 03400934306815

EXP: 10/2021

Lot: CK8642

SN: --

Emballage scellé. Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.



TAHOR®
comprimé pelliculé
Atorvastatine

20 mg

Vita C 1000®

LOT 900573
EXP 02/2023
PPV 16DH80

Vita C 1000®

LOT 900573
EXP 02/2023
PPV 16DH80

Vita C 1000®

LOT 900573
EXP 02/2023
PPV 16DH80

Vita C 1000®

LOT 900573
EXP 02/2023
PPV 16DH80

Vita C 1000®

LOT 900573
EXP 02/2023
PPV 16DH80



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH

7862160238



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 54,10 DH

7862160238

إِكْرُوزْ مِيَدِينٌ^②

مَحْلُولٌ



14,00

قارورة 45 مل

إِكْرُوزْ مِيَدِينٌ^②

مَحْلُولٌ



14,00

قارورة 45 مل

إِكْرُوزْ مِيَدِينٌ^②

مَحْلُولٌ



14,00

قارورة 45 مل

CICLOVIRAL® 5%

Aciclovir

LOT: 19C055 EXP: 09/22

PPV: 59DH10

صنع من طرف مختبرات أفيروك - فلز
بنزيفيس من مختبرات ميديفنافل
السلطة الصناعية عن حرونة غرب
الطريق الجهوي رقم 322، (الطريق
8630 عن حرونة 12.400



CICLOVIRAL® 5%

Crème dermatique

Tube de 10 g



6 118000 070320

Dolli®

PARACETAMOL ET PSEUDO

PPV 18DH30
PER 10/22
LOT 12222

~~Dotli s.a.~~
12, Allée des Canuarinas - A.R. 3000 - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmaciens Responsables

b

Dolli®

PARACETAMOL ET PSEUDO

PPV 18DH30
PER 10/22
LOT 12222

~~Dotli s.a.~~
12, Allée des Canuarinas - A.R. 3000 - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmaciens Responsables

b

Dolli®

PARACETAMOL ET PSEUDO

PPV 18DH30
PER 10/22
LOT 12222

~~Dotli s.a.~~
12, Allée des Canuarinas - A.R. 3000 - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmaciens Responsables

b