

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

ique :

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.

ntaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Nº P19-0035446

ND=30096

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2504 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FERIATI ABDELLAH

Date de naissance : 01.01.54

Adresse : LOT MABROUKA 99 MAMACHEL

Tél. : 06 61 14 92 94 Total des frais engagés : 471,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellatif BOUSTA
Pneumologue - Allergologue
183, Av. Med V - Marrakech
Tél : 05 24 43 33 57
INP : 068930160

Date de consultation : / / INP : 068930160 Age : 57

Nom et prénom du malade : KARIM AMINA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allergie - atopie

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 : MAMACHEL Le : 26 JUN. 2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-035446

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 : 2504

Nom de l'adhérent(e) : FERIATI

Total des frais engagés : 471,30

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
31 MARS 2020	G	A	3000H	Dr Abdellatif BOUAFIA Chirurgien Dentiste - Radiologue - Attegeur 33 Av. Med V - Marrakech Tél : 05 24 43 33 57 NIP : 068930160

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
B ref.	31/03/2020	17520

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

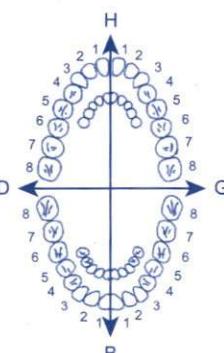
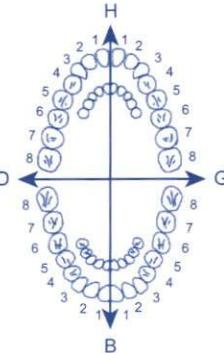
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 traitement canalaires, ainsi que le bilan d'hygiène dentaire.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX																
																				
																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H	25533412	G	21433552	D	00000000	B	00000000	D	00000000	B	00000000	35533411	11433553		
H	25533412	G	21433552																	
D	00000000	B	00000000																	
D	00000000	B	00000000																	
35533411	11433553																			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H	25533412	G	21433552	D	00000000	B	00000000	D	00000000	B	00000000	35533411	11433553		
H	25533412	G	21433552																	
D	00000000	B	00000000																	
D	00000000	B	00000000																	
35533411	11433553																			
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H	25533412	G	21433552	D	00000000	B	00000000	D	00000000	B	00000000	35533411	11433553		
H	25533412	G	21433552																	
D	00000000	B	00000000																	
D	00000000	B	00000000																	
35533411	11433553																			
DATE DU DEVIS				DATE DU DEVIS <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H	25533412	G	21433552	D	00000000	B	00000000	D	00000000	B	00000000	35533411	11433553		
H	25533412	G	21433552																	
D	00000000	B	00000000																	
D	00000000	B	00000000																	
35533411	11433553																			
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H	25533412	G	21433552	D	00000000	B	00000000	D	00000000	B	00000000	35533411	11433553		
H	25533412	G	21433552																	
D	00000000	B	00000000																	
D	00000000	B	00000000																	
35533411	11433553																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdellatif BOUSTA

PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

C.E.S. PNEUMOPHTISIOLOGIE

D.U. IMMUNOLOGIE - ALLERGOLOGIE

D.U. OXYOLOGIE - MEDECINE DES URGENCES

C.E.S BIOLOGIE - MEDECINE DU SPORT

DE LA FACULTE DE MEDECINE DE TOULOUSE

Ancien Médecin - Chef de l'hôpital ERRAZZI

MARRAKECH

الدكتور عبد اللطيف بوستة

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

الضيق - أمراض الحساسية و الم-na

اختصاصي في الطب الرياضي

الطب الاستعجالي

طبيب رئيسي سابق بمستشفى الرازي

مراكش

Marrakech , le 3.1 MARS 2020 مراكش ، في

17 5,300

44,00

(30j) /

A la 2 =

NS

Pharmacie les Cyprès
N° 12, 1^{er} étage Marrakech
Tél : 05 24 43 02 04

NS

le 8M
ساعة العصر

(30j)

4,10 Avant NS =

X 2

(30j) 3)

16,20

D o-quatil = سيل -
NS à souffle le

= سيل =

بعد العصاء

Dr. Abdellatif BOUSTA
Pneumologue - Allergologue
183, Av. Med V - Marrakech
Tél : 05 24 43 33 57
INP : 068930160

شارع محمد الخامس، عمارة 183 الطابق الأول - مراكش - الهاتف : 05 24 43 33 57 : الفاكس :

183, Av. Mohamed V, 1^{er} étage - Marrakech - Tél : 05 24 43 33 57 / Fax : 05 24 43 99 75 / INP : 068930160

Pharmacie les Cyprès
N° 127, Lot Mabrouka
Marrakech
Tél : 05 24 43 02 03

Le

Facture

0003310

M: Idriss Amina,

Quantité	Désignation	P. Unit	P. Total
1	Aleg 2	16,00	16,00
1	Avanty	15,00	15,00
1	Doumentil	16,30	16,30

Pharmacie les Cyprès
N° 127, Lot Mabrouka
Marrakech
Tél : 05 24 43 02 03

17530

uvable à la saccharine sodique

191559 : LOT : 10 / 2022
H4000, 44 : PPV : 10 / 2022

SANS SUCRE

UTAVI : LOT N° :

PPV (DH) :

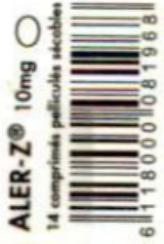
5g/100ml

Dogmatil®

Dogmatil® 0,5 g/100 ml

احترم المقادير المعيبة
RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS

Uniquement sur ordonnance - TAB



DOGMATIL 0,5G/100ML
SOI 8 UV FL 125ML

P.P.V. : 160H30

LOT : 19E003

PER : 11/2021

Route de Rabat - R.P.1 - Aïn Sebaâ
20250 Casablanca



sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Aïn Sebaâ
20250 Casablanca

COOPER

France

Laboratoire GlaxoSmithKline

Médicament autorisé n°3400938322446

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 115,00 DH



118001 142262

ID : 637121