

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER 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.

diologie 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.

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.

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.

ladie 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 Alial 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 : 10 351 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : CHAÏR Zitouni

Date de naissance : 01 - 01 - 1955

Adresse : 113, Rue 20 ksar Bhar

C.D. CRASSA BLANCHE

Tél. : 06 28 20 48 41 Total des frais engagés : 8.635,00 Dhs + 3.997,70

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30.04.2020

Nom et prénom du malade : CHAÏR TITANE Age : 19

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : KARAK

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 Le : 30.04.2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
30/04/2020	C		300 DH	ET-PROCESSION-DOUKKI-ELABO TO-GASTRONOMIE 10-615
20/05/2020		6		10-615 ET-PROCESSION-DOUKKI-ELABO TO-GASTRONOMIE 10-615

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BELA AL MAMER Jamilia II R.F.C. 10-2222222222222222 TEL : 05 22 38 38 96 96 05 22 38 38 96 DÉPOT DE LA PHARMACIE BELA AL MAMER	20/04/2020 20/05/2020	383,56 3055,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the 12th edition of the SI base units, showing the seven fundamental units arranged around a central point, each associated with a specific physical quantity and its definition.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXERCICE



Spécialiste en hépato-gastro-entérologie et proctologie

- Hépatite virale, Estomac, Vésicule biliaire et intestins
- Proctologie médicale et chirurgicale
- Certificat universitaire d'échographie
- Fibroscopie digestive et coloscopie
- Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي الكبد وأمراض المخرج

- التهاب الكبد الفيروسي، المعدة، المرارة والأمعاء
- أمراض المخرج وجراحة البواسير
- دبلوم الفحص بالصدى
- المنظار الداخلي
- طبيبة سابقة بالمركز الوطني ابن رشد

Casablanca, Le : 30/04/2023

H. clair



فوسيدين ٣%
كريم
لعيوب من 15 غ
39,70

PROFENID 100 MG
30 CP PEL
LOT : 19E001
P.R.V : 70DH90
PER : 08/2023
6 118000 060802

39,70

1) fucidine crème

dopp x 2 / ١٥.

39,70

2) profenid 100

1 CP x 2 / ١٥ au m: lieu

49,40

3) col max

dopp x 2 / ١٥

(الصمام)

٤٩,٤٠

قطور +
سحون

EMULSION REPARATRICE
LOT: FF20030009
EXP: 04/2023
PPC: 175.00DH

4) ٦٢,٨٠

addox - حمض

dopp x 2 / ١٥

1 حبة

٦٥

٥٥

0522 28 61 57 docteuribnghazala@gmail.com

PHARMACIE AL WIAM
 Dr BELALAMI
 Jamila II Rue N° 15 CASA
 TEL : 05 22 38 60 76

89,50

79,00

(S)

(S)

Hedrine 600 (S)

dcpa 3/5 100

par 1/2 x 2 1/2 200

lizifor

dcpb 1/2 100

قمل النوم

D. sties

1/2 x 2 1/2

285. ANGIE AVE ABDOU CHOUAB DOUKALI
 HEPATO-GASTROLOGY
 ET PROCTOLOGY
 DR. ABDELLAH CHABDI

PHARMACIE AL WIAM
 Dr BELALAMI
 Jamila II Rue N° 15 CASA
 TEL : 05 22 38 60 76

89,50

LOT	192936
EXP	2002
PPV	60.00

LOT	19141 0423
PER	89,50
Prix	

P.P.C : 79,00 DH



Spécialiste en hépato-gastro-entérologie et proctologie

- Hépatite virale, Estomac, Vésicule biliaire et intestins
- Proctologie médicale et chirurgicale
- Certificat universitaire d'échographie
- Fibroscopie digestive et coloscopie
- Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي الكبد وأمراض المخرج

• التهاب الكبد الفيروسي، المعدة، المرارة والأمعاء

• أمراض المخرج وجراحة البواسير

• دبلوم الفحص بالصدى

• المختلط الداخلي

• طببة سابقة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

Casablanca, Le :

20/01/2020

17/16 — clor Imed —

38,50 x 6

(SV)

1) Haltofex 100

PPV: 100
LOT: 19K13/B
Jannat

100
21000
200 / pc

pret 3más

2) Dure 21000
200 / pc

pd + 1 més

PHARMACIE
Dr BELALI
Jamila II Rue 18 N° 15 Casablanca
TEL : 05 22 38 60 25

1 op/més

DR. FATIMA AZZAHRA IBN GHAZALA
HÉPATO-GASTRO-ENTEROLOGUE
ET PROCTOLOGUE
17/16 Avenue Abou Chouib Doukkali et Abou Chabani Hay Al Masjid 2 Mars
Tél. : 05 22 27 157

PPV: 56,30 DH
LOT: 19K13/B

PPV: 56,30 DH
LOT: 19K13/B

PPV: 56,30 DH
LOT: 19K13/B

0522 28 61 57

docteuribnghazala@gmail.com