

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

Conditions 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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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 canalaires, 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 canalaires.

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.

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3242

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : EL AJI chadia

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666329977

Optique

Autres

Société : Réformée

Total des frais engagés : 1173 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2, N°51 - 1er Etage RP Chahdia - EL Oued
Tél: 05 22 91 07 82 - 06 04 72 39 14
INP: 91170070

Date de consultation : 13/10/2020

Nom et prénom du malade : EL AJI chadia

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 :

Le : 13/10/2020

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 13/11/20 | CGT ECG | | 1500€ 100€ | Dr. MARIE BENJELLOUN CARDIOLOGUE Rue 2111-1er étage 22 Châtillon Tél: 06 22 91 07 62 - 06 04 72 35 14 INPE: 91170670 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE EL LOTFI BENTLOUEN NEAMA | 13/07/20 | 893,40 |

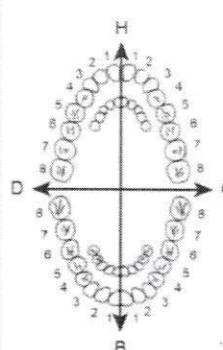
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

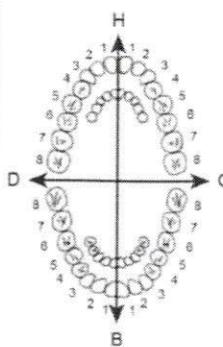
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|----|----|----|------------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

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



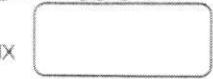
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



13/07/2020

Casablanca, le :

ELAJI Chadia

182.80 x 4



BI PRETERAX 10/2.5

1 comprimé le matin, pendant 6 mois

19,90



FITORAX

1 cam matin et soir

22,20

CO DOLIPRANE

1 comprimé le matin et soir

69,10



MAXILASE

1 comprimé le matin et soir



893,40

PHARMACE EL LOTF
N° 337400010023
Casablanca - Tel: 0522.91.07.62
13, Bd. Oufala
Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2, N° 61 - 1er Etage RP Chhdia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 44
INPE: 91170670

182,80

182,80

182,80

182,80

Distribué sous licence
par LAPROPHAN
21, rue des Oudaya
CASABLANCA - Maroc

PPV:
60DH10

580735



Maxilase®

MAUX DE GORGE/SORE THROAT
ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP
24 COMPRIMÉS ENROBÉS/COATED TABLETS

8 032578 479515

Lot :
À consommer
avant le :

190818

12/2022

PPC : 79,90 DH



PPV:22DH20
PER:11/20
LOT:H2551



PHARMACI

VILLE LE

13/2/0

0074145

RETOUR PRODUITS ET RÉCLAMATIONS

| Quantité | Produits | PPM | Date pér. |
|----------|------------------|------|-----------|
| 0,1 | Doliprane 400 mg | 158- | |
| 0,1 | Doliprane 500 mg | 158- | |

PHARMACIE ELLOTE
313 Bd. Charles de Gaulle
Casablanca
Tunisie 10003

3160

| | |
|-----------------|-------------------|
| COLISAGE | Nombre de CARTONS |
| | Nombre de SACHETS |

Observations

| Nbre de prod | Cachet Pharmacie | Cachet livreur | é reservé |
|--------------|------------------|----------------|-----------|
| | | | |

13-Jul-2020 15:43:08 Fréq. Card.: 81 BPM
 Axes P-R-T: 46 -17 38 Int PR: 158ms
 Dur.QRS: 93ms QT/QTc: 372/409ms

13-Jul-2020 15:43:08

