

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.

Pathologie 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.

Education :

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.

Prothésaire :

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

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.

AS : 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- 0038233

ND: 36043

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10077 Société : R A M
 Actif Pensionné(e) Autre : _____
Nom & Prénom : K. HACHILLE Abdelk. El. H. S. S. A. N. I. A. I. R. U. L. A. C. C. A. B. L. E. M. C. A.
Date de naissance : 24.10.1959
Adresse : MASSAWIA 1 RUE 43 N° 43
OUIFA
Tél. : 06.40.22.28.98 Total des frais engagés : 524,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


Dr. Latifa EL BOUKHARI
Médecine Générale Echographie
GH7 Imm. 51 Apt. 6 - Dar Salam
Casablanca - Tel. : 06 72 86 74 66

Date de consultation : 21.07.2012

Nom et prénom du malade : R. K. H. S. S. A. N. I. A. I. R. U. L. A. C. C. A. B. L. E. M. C. A. Age : 67 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : SA S. D. lourde + ven. c. s.

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

Signature de l'adhérent(e) : R. K. H. S. S. A. N. I. A. I. R. U. L. A. C. C. A. B. L. E. M. C. A.

Le : 07/08/2012

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
24/07/2020	Consultation	1	150 DHS	Dr. Latifa EL BOURA Médecin Générale Echographie 7 Immeuble 51 Avenue 6 - Dar Salam Tél : 06 72 66 74 66
24/07/2020	Consultation	1	150 DHS	Dr. Latifa EL BOURA Médecin Générale Echographie 7 Immeuble 51 Avenue 6 - Dar Salam Tél : 06 72 66 74 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/07/20	99.20

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	

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 l'ORL.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SAVOIR D'UN PRATICIEL D'APPRENTISSAGE

Médecine Générale
Echographie

Tél: 06 72 66 74 66

الطب العام
الفحص بالصدى

الهاتف: 06 72 66 74 66

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

Dr. Latifa EL BOURAKI
Médecine Générale Echographie
GH7 Imm. 51 Avenue 6 - Dar Salam
Casablanca - Tél: 06 72 66 74 66

ORDONNANCE

NATURA

KHACHILLE

29.6.2022

1) D. cere forte, 04 mois par 5
à aug 1/15 j × 3 mois

9.9.22

PHARMACIE AL HAKIM
100 Rue Angele Boulouh Lot Sekkila Oulha
CASABLANCA - Tel: 0522 90 71 60

Dr. Latifa EL BOURAKI
Médecine Générale Echographie
GH7 Imm. 51 Avenue 6 - Dar Salam
Casablanca - Tél: 06 72 66 74 66

Docteur Latifa BOURAKI

Médecine Générale

Echographie

Tél. : 06 72 66 74 66



الدكتورة لطيفة البراقي

الطب العام

الفحص بالصدى

الهاتف : 06 72 66 74 66

Casablanca le : 21/07/2020 الدار البيضاء في :

Dr. Latifa EL BOURAKI
Médecine Générale Echographie
GH7 Imm. 51 Appt. 6 - Dar Salam
Casablanca - Tél. : 06 72 66 74 66

Latifa EL BOURAKI

21.00

10) Uterus, CP
→ 21 j



PHARMACIE AL HAKIM
100, Rue Agdal, Casablanca - Sekouba Oulfa
Casablanca - Tél. : 06 22 27 73

35.00 + 2
3) Alpue 0.15 ms gel (n° 2)
→ fell J le kin xo 2 mois

133.60
3) Diovenor 600mg, CP
→ CP J le kin.



49.00
10) Belmafol 20mg,
→ fell 1 J le mat x 14 j



5) Carbo flore - 65
→ fell x 21 j

Dr. Latifa EL BOURAKI
Médecine Générale Echographie
GH7 Imm. 51 Appt. 6 - Dar Salam
Casablanca - Tél. : 06 72 66 74 66

مجموعة 7 عمارة 51 الشقة 6 دار السلام الولفة - الدار البيضاء

GH7 Imm 51 Appt N°6 - Dar Salam Oulfa - Casablanca

LOT: 200747 1
EXP: 03 2023
PPV: 35.70

LOT: 200747 1
EXP: 03 2023
PPV: 35.70

LOT: 20010 PER: 01/2023
PPV: 21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
711 linea N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca

133,60

LOT:

EXP:

PPV:

49,00