

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

itions 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.

macie :

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.

que :

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 P19-0026173

ND
36994

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 516 Société : 12 A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RADI Ahmed

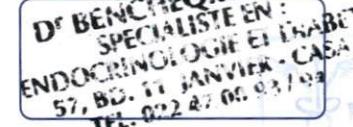
Date de naissance : 01.01.1944

Adresse : HAJ FATÉH Rue 13 14^e 12 OUEDRAOGO

Tél. 0668491631 Total des frais engagés : 1371,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23.06.2020

Nom et prénom du malade : RADI Ahmed Age : 55

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension

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 : CASA Le : 14.08.2020

Signature de l'adhérent(e) :

17 AOUT 2020

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
27/06/2002 C2			30200	Dr BENJAMIN SPEECHER ENDOCRINE 57 BD 10 AVENUE TEL 622 47 08 93/94 CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23.06.20	107190

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

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشرورن
إختصاصية في أمراض الغدة
والهرمونية - السمنة - التغذية
للاضطرابات الهرمونية - التولسترون

Casablanca, le : ٢٣/٥/٢٠٢٣

رحيق العادي

جنس



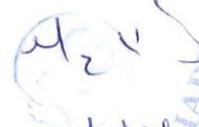
24.40 x 5

بستان ١٥



6.80 x 2

بستان ٢٥



١٧٢.٩٠ x ٣

سلف ١٥

DIAZAR MACIL ANNASR
HIND MENKOR
Docteur en Pharmacie
Assilam n° 204 H 4 El Oufra
65 22 93 28 13 Casablanca
Tél: 0522 47 00 93

١٠٧.٧٥

- Coast ١٣
١٢٦٢٣

Médr Lour

Médr Aev



37. CCP 2

Médr

Médr



139.2 x 99.67

Recharge 325 23



10g le boî

1071.90

PHARMACIE ANN
HIND MENOUE
Docteur en Pharmacie
Ass. Sam Hachamou
Tel. 05 22 93 28 42

Dr BENI MOUOUN N.
ENDOGENE MEDICAL CENTER
57 BD. "LAURENT D'AGNY" - CASABLANCA
TEL. 05 22 93 28 42

OT 9030207
XP MAR 2022

ATEN

Aténoloïl

28

Comprimés

6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH
ALLGÄU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
OTTU SA PPV : 107 DH 70

RELAXANT

LOT: 190343
DLUO: 10/2022
139,00DH

RELAXANT

LOT: 200035
DLUO: 02/2023
99,00 DH

100 % magnésium
vitamine

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Laboratoires Deva Pharmaceutique
JOUAJDI Pharmacien Responsable

37,00

37,00

COOPER PHARMA

PPV : 6,80 DH

Merck Seron



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



PPV: 172 DH 20

Un-alfa® 1 µg*, capsule molle

6 118001 200740

PPV: 172 DH 20

Un-alfa® 1 µg*, capsule molle



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

100 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

786216

6 118001 102020"

Levothyrox® 100 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

Levothyrox® 100 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342