

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

que :

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.

aire :

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.

Pathologie 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

mise 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 personnelles.



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
11/11/10	CEC ECG	-	150,00 100,00	Dr. Michel BENOIT CARDIOLOGUE Rue de la Gare 2054 CP 1400 Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14 INPE: 91170670

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE SOUFIANE Groupe K, Rue 154) N° 23/25 El Oufra - Casablanca Tel : 05 22 89 09 63 Fax : 05 22 89 00 26	17-8-2023	7375,00 dhs

ANALYSES - RADIOPHARMACIES -

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 l'

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram illustrates the H-B-D-H system. It features a central boron atom (B) at the bottom, bonded to two hydrogen atoms (H) and a deuterium atom (D). The B-D bond is vertical, and the B-H bonds are at a 90° angle. The D-H bond is also vertical. The H atom is at the top, and the D atom is at the bottom-left. The entire system is enclosed in a circle, with a horizontal dashed line passing through the B atom. The labels H, D, and B are placed at the top, left, and bottom respectively.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXAMEN



Casablanca, le : 17/08/2020

BELANTARI Malika

CO ANGINIB 50/12.5

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

Dr. Mehdi BENJELLOUN - مهدي بنجلون
 Cardiologue - Cardiologue
 Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahdia - El Oulfa
 Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
 INPE: 91170670



$t = \frac{125,00 \times 3}{3}$

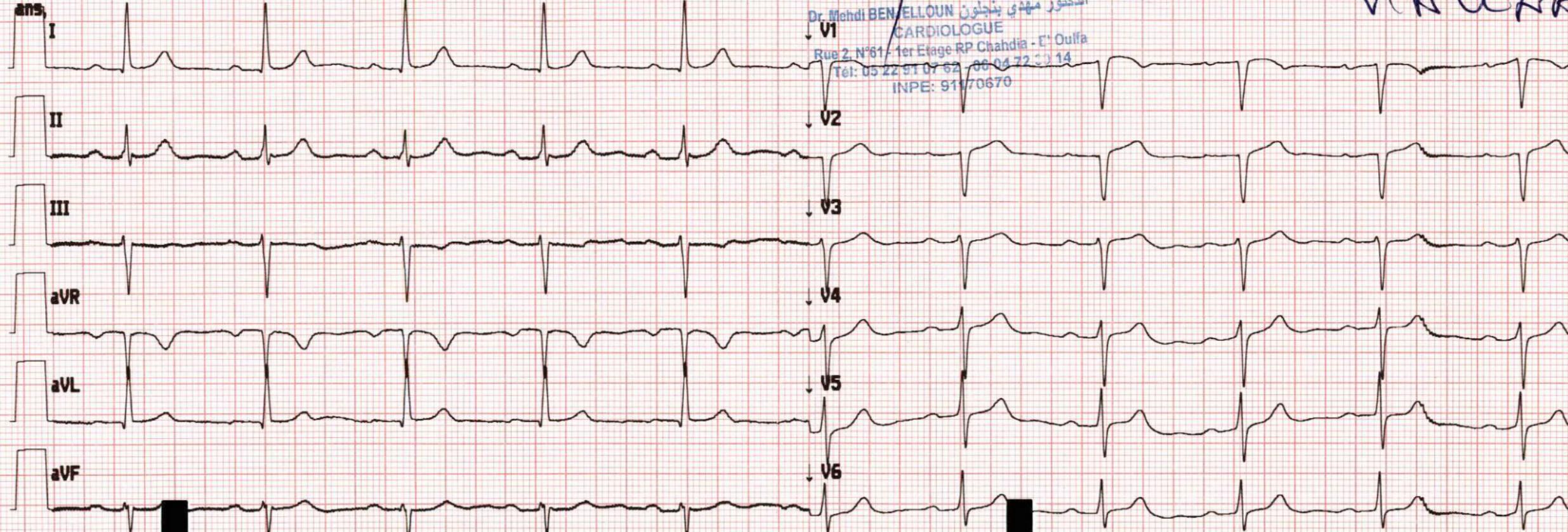
PHARMACIE SOUFIANE
 Groupe K, Rue 154 N° 23/25
 EL Oulfa - Casablanca
 Tél: 05 22 89 09 63
 I.C.F : 000500246000026

INPE: 092054428

Dr. Mehdi BENJELLOUN - مهدي بنجلون
 Cardiologue - Cardiologue
 Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahdia - El Oulfa
 Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 39 14
 INPE: 91170670

ID:
D-naiss:
ans,

17-Aou-2020 14:12:58 Fréq. Card.: 65 BPM
Axes P-R-T: 45 -14 27 Int PR: 231ms
Dur.QRS: 85ms QT/QTc: 371/382ms



17-Aou-2020 14:12:58

الدكتور مهدي بن جلون
Dr. Mehdi BEN ELLOUN
CARDIOLOGUE
Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chahdia - El Oulfa
Tél: 05 22 91 07 62 - 06 04 72 33 14
INPE: 91170670

35.276

BELANSTARI
M. Ali WA