

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 canaux, 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 canaux.

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.

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

N° W19-540805

ND: 39152

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1130 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENLAMINE Thami

Date de naissance : 26/03/1951

Adresse : 56 lot Ocean DAR BOVAZZA

Tél. : 0661194970 Total des frais engagés : 680 \$0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Benlamine Thami Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 03 / 09 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
13/08/2020		5		<i>[Signature]</i>
01/09/2020		5		<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	13/08/2020	282,30
<i>[Signature]</i>	1/09/2020	398,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Fournisseur	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i>			
<i>[Signature]</i>			

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

PRINCI-B FORT® 30 comprimés enrobés		PRINCI-B FORT® 30 comprimés enrobés		Aires	
PPV 50.60 DH LOT T283 PER 02/23	30 comprimés enrobés	PPV 50.60 DH LOT T283 PER 02/23	30 comprimés enrobés	ant la nature des soins.	
Voie orale		Voie orale		es, ainsi que le bilan de l'ODF.	
SYNTHEMEDIC		SYNTHEMEDIC		MENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
Magmine Magnésium 300 mg + Vitamine B6 MB757 0123 LOT PER Prix 99-00		Magmine Magnésium 300 mg + Vitamine B6 MB757 0123 LOT PER Prix 99-00		DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
Magmine Magnésium 300 mg + Vitamine B6 MB757 0123 LOT PER Prix 99-00		Magmine Magnésium 300 mg + Vitamine B6 MB757 0123 LOT PER Prix 99-00		MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
Spectrum ciprofloxacine 500 mg Voie orale Comprimés pelliculés 20 x		Brexin® Piroxicam-β-cyclodextrine 20		Tranxène 5 mg Clorazépate dipotassique	
LOT 200280 EXP 02/2023 PPV 149.50 DH		LOT 100140 EXP 10/22 PPV 100.00 DH		18,40	

Docteur ACHOURI M.

Professeur à la F.M.C

NEUROCHIRURGIEN

NEUROCHIRURGIEN PEDIATRE

Diplômé de la Faculté

de Medecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française

76, Bd.Abdelmoumen Résidence

Koutoubia 4^{ème} étage - Casablanca

e-mail : machouri2002@yahoo.fr

Whatsapp : 06 19 20 74 01



الدكتور عشوري م.

أستاذ بكلية الطب

اختصاصي في أمراض وجراحة الدماغ

والأعصاب والعمود الفقري

(الكبار - الأطفال - الرضع)

خريج كلية الطب بمرسيليا - فرنسا

76. شارع عبد المومن

إقامة كتبية، الطابق 4

الدار البيضاء

Casablanca, le 11.09.20 في الدار البيضاء.

M. Benlamine
Thami

$50.6 \times 2 = 101.2$

1) princi B G

$99.00 \times 3 = 297.00$ $14 \times 2 = 28$ 1000×1000

2) Maguine G

3) Bessi x 3000

398.20

PHARMACIE ALLOUMRANE
LAHLALFA - DAR KOUCH
Tél: 022 - 96 52 54
Fax: 061 - 96 02 19

A revoir Dans

3000

Professeur M. ACHOURI
Neurochirurgien
76, Bd. Abdelmoumen Résidence
Koutoubia 4^{ème} étage - Casablanca
Tél: 05 22 98 10 63

Tél.: 05 22 98 10 63 - 05 22 98 03 75 - 05 40 15 89 79

M. BENLAMINE THAMI

Né le : 26/03/1951



CJ020H10135904

Casablanca, le

13.8.20

M. Benlamine Thami

307

149,50

1) Spectrum G (S.V.)
2 G x 21 j x 10¹

14,00

2) Doliprane (S.V.)

2 G x 21 j x 5

100,40

3) Brexyl G (S.V.)
eff. st 4/1 x 5

18,40

4) Trauxene G (S.V.)
16/11 x 5

282,30

CASABLANCA
PHARMACIE AL OUMRANE
DAR EL DAR KOUCH
Tél. 052 23 81 81
Fax : 052 23 81 82

Professeur M. ACCOURT
Neurochirurgien
76 Bd. Abderrahim Bouabid
Koutoubia 4ème Etage Casablanca
Tél. 052 23 81 81

Parliament the
le 3rd pro

~~Ally~~
Palm

Aziou day

21 of October

from action
fly

~~Ally~~
Palm