

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1267 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHERIFI TATEB

Date de naissance : 21.01.1970

Adresse :

Tél. : 06.61.25.11.85 Total des frais engagés : 1.111.200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
MUPRAS
RECEPTION

Date de consultation : 3/01/2010

Nom et prénom du malade : Cheby Tareeb Age : 01.01.20

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 : CASA Le : 3.1.11.2010

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

et signature du Médecin
ant le Paiement des Actes

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/01/2020	contrôle	6		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. HEZY Hicham 11 Sahet Old Hitz - Bencheikh +216 79 64 07 49	<u>03</u> <u>04</u> <u>2020</u>	<u>* 770,50*</u>

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 d

- Spécialiste en cardiologie
- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Diplômée en échocardiographie de la faculté Victor Segalen, Bordeaux II - France
- Ex médecin au CHU Ibn Sina - Rabat
- Ex médecin à l'hôpital militaire d'instruction Med V - Rabat



- إخصائية في أمراض القلب
- خريجة كلية الطب بالرباط
- خريجة كلية الطب فكتور سينالين بوردو فرنسا
- في تشخيص أمراض القلب بالصدى
- طبيبة سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط
- طبيبة سابقاً بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

Le 3/04/2020

MR Tayeb Cherifi

$134,30 \times 5 / 671,50$

Cosyrel 16/15 mg: 4x (2 Boîtes)

$49,50 \times 2 / 99,00$

Amepr 5 mg S.V 1/2 (4) (2 Boîtes)

40+18 = 78,50

PHARMACIE CHRAGUI
Dr. HELZY Hicham
Chragui Sahel Old Hitz - Berrechid
Tel : 0679 64 07 49

Dr. Jihane EL JAOUHARI
CARDIOLOGUE
Boulevard Abou Bakr El Kadiri Résidence Naim Imm 5, 3ème étage, Appart 9 Sidi maarouf - Casablanca
Casablanca 20000 - Maroc
Tél : +212 6 62 38 61 68 / E-mail: dr.eljaouhari.jihane@gmail.com

قائمة ١ - حصرف الا بموجب وصفة طبية
Liste ١ - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

respiratoires excessifs pressants



COSYREL 10mg/5mg

30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH

Servier Maroc - Casablanca

MXGS0062



COSYREL®

10mg/5mg

comprimé pelliculé
Fumarate de bisoprolol /
Péridopril arginine

30

comprimés pelliculés



قائمة ١ - حصرف الا بموجب وصفة طبية
Liste ١ - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

respirer les osseux pres.



COSYREL 10mg/5mg

30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH

Servier Maroc - Casablanca

MXGS0062



COSYREL®

10mg/5mg

comprimé pelliculé
Fumarate de bisoprolol /
Péridopril arginine

30

comprimés pelliculés



قائمة ١ - حصرف الا بموجب وصفة طبية
Liste ١ - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

respiratoires excessifs pressants



COSYREL 10mg/5mg

30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH

Servier Maroc - Casablanca

MXGS0062



COSYREL®

10mg/5mg

comprimé pelliculé
Fumarate de bisoprolol /
Péridopril arginine

30

comprimés pelliculés



قائمة ١ - حصرف الا بموجب وصفة طبية
Liste 1 - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

respirer les osseux pres.



COSYREL 10mg/5mg

30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH

Servier Maroc - Casablanca

MXGS0062



COSYREL®

10mg/5mg

comprimé pelliculé
Fumarate de bisoprolol /
Péridopril arginine

30

comprimés pelliculés



قائمة ١ - حصرف الا بموجب وصفة طبية
Liste ١ - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

respirer les osseux pres.



COSYREL 10mg/5mg

30 comprimés pelliculés
PPV : 134,30 DH

Servier Maroc - Casablanca

MXGS0062



COSYREL®

10mg/5mg

comprimé pelliculé
Fumarate de bisoprolol /
Péridopril arginine

30

comprimés pelliculés



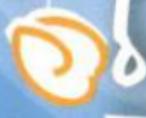
٤٩,٤٠

٥ ملی
عن طريق الفم

28 x

قرصا

اميلودپین



AMEP® 5mg
28 comprimés



COOPER
PHARMA



٤٩,٤٠

٥ ملی
عن طريق الفم

٢٨ ×

قرصا

اميلودپین



AMEP® 5mg
28 comprimés



6 118000 081524

COOPER
PHARMA



AMEP®

amlodipine

Comprimés/Tablets/ قرصا [28x]

5 mg
500 mg/500 mg