

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.

optique :

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Le 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.

Matricule : *549*

Société : *R.A.M*

Actif Pensionné(e)

Autre : *Retraite*

Nom & Prénom : *NAHRA MOHAMMED*

Date de naissance : *23/08/36*

Adresse : *13 Rue alhatim cite Plakar Casa*

Tél. : *06 33 200 680*

Total des frais engagés : *2531,50*

Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : *08/09/20*

Nom et prénom du malade : *NATHA 74* Age: *74*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Choracite*

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.

15 SEP. 2020

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*

Signature de l'adhérent(e) :

Le ACCUEIL 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
28/01/2023	CS		Canal	 Dr. Mohamed A. A. Coriolan Cardiologue 20, RUE de France 94110 CLAMART CASA OASIS de france ville Oasis-casa 07 00 05 22 98 83 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZAINA Rue Ahmed KADMIRI Lycée Al Waha Tunis - 1039 - 43.95 -	25-6-2025	2531.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	B H [Creation, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

95-06-2020

الدكتور محمد علاء
Dr. Mohamed ALLAOUI
CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et
Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de
PARIS



T NAHRO Mohamed

89,75 x 2 - Casarom 4s 200mg 1/2 cp x 28 gr

28,75 x 15 - Kakef 1s 45/100 10/8 gr

228,00 x 3 - Coplowi 1s 45/100 10/8 gr

89,00 x 3 - LD - N 1s 20-8 1cp 801 0 - 1/2 - 1/4

30,75 - Lassik 1s 500 0 - 1/2 - 1/4

28,75 - Effortil 30 gtt x 28 gr



COOPER PHARMA
PPV: 72,80 DH

COOPER PHARMA
PPV: 72,80 DH

COOPER PHARMA
PPV: 72,80 DH

150,40

larone 200 ml

PPV: 89,00 DH
19/01/2024
89,70

Lot G008QR29
ut. av. 08/2021
Fab. 09/2019



KALIEFF

PPV 28DH40
EXP 01/2024
LOT 99019 5

KALIEFF

PPV 28DH40
EXP 06/2024
LOT 03025 2

كوردارون® 200 ملخ
كلورهيدرات الأميدارون
عن طريق الفم

40 قرصاً قابلاً للكسر



كوردارون® 200 ملخ
كلورهيدرات الأميدارون
عن طريق الفم

40 قرصاً قابلاً للكسر



LOT : 200379
UT AV : 02/2023
PPV : 99,00DH

LOT : 200379
UT AV : 02/2023
PPV : 99,00DH

PPV (DH) : LOT N° : UT AV :

ial 500 mg

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain seba Casablanca
LASILIX SPECIAL 500MG
B30 CP
PPV : 302,00 DH
5 118001 082001

KALIEFF®
PPV 28DH40
EXP 01/2024
LOT 99019 5

KALIEFF®
PPV 28DH40
EXP 01/2024
LOT 99019 5

KALIEFF®
PPV 28DH40
EXP 01/2024
LOT 99019 5

PPV (DH) :