

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

biologie 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 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.

adie 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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1916

Société : 141087

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SABDOUR Mohamed

Date de naissance : 30.6.1946

Adresse : 15 Rue MABSLYUN 078

Tél. : 06.62.18.30.12

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr EL BOUDOUR EL IDRISI
MOULAY JALAL
INPE: 091048900
Tél: 05 22 44 55 72

Date de consultation : 29/09/2011

Nom et prénom du malade : EL FARO RABIA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Pb. Auto. lagique

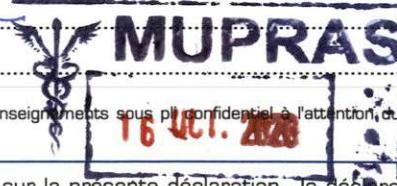
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) : 



ACCUEIL

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
29.03.2023	2	13	250	DR. EL BOURGEOIS ET DRISSI MULAY JALAL 091048900
	Ajout	10	50	
			300	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mr. HABIB 15, Bd Sfar Al Haliem Kissariat Beauséjour Tel: 03 21 7	2023/03/29	71,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

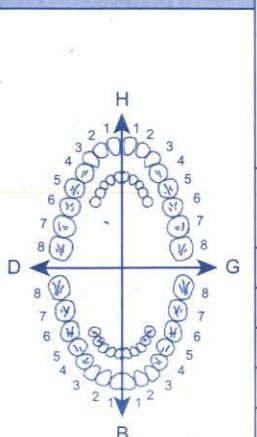
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXÉCUTION

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur EL BOUDOUR EL IDIRSSI

Moulay Jalal

DIPLÔME DE LA FACULTE DE PARIS
SPECIALISTE EN O.R.L (C.E.S.)
MALADIE ET CHIRURGIE DU
Nez - Gorge - Oreille - Face - Cou
Surdité - Vertige
Ronflement



الدكتور البدور الإدريسي

مولاي جلال

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق

الشخير

Casablanca, le 29.03.2022 الدار البيضاء، في

EL FARO RABHA

7130

TANAHOM CP



Nez x2
15

PHARMACIE BEAUSEJOUR
Mr Mustapha Serghini
15, Bd Omar Al Khayyam
Kissarat Beauséjour, Magasin 1^{er}
Tél : 05 22 23 21 7

DR EL BOUDOUR EL IDIRSSI
MOULAY JALAL
Tél : 05 22 44 55 72
INP : 091048900

94، شارع 11 ينابير الطابق الأول (مقابل سينما كوليزي) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 55 72

94, Bd. 11 Janvier - 1er Etage (en face Cinema Colisée) - Casablanca - Tél. : 05 22 44 55 72



tanakan® 40mg

EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

IPSEN

30 COMPRIMÉS ENROBÉS

يرجى الاطلاع بالتفصي على النشرة قبل
يحفظ بعدها عن مرأى ومتناول الأطفال.

الحكومات: جينكرو (جينكرو بيلورا) (استخدام مطابق) نسبة 24% من المبادرات بيلورا، 67% من جينكرو بيلورا، 40.00 مللي لكل قرض مثاب.

ପାଇଁ କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା କିମ୍ବା

118000 011545

30 COMPRISES ENROBÉS

tanakan 40 mg

Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable
Casablanca - Maroc
quartier Industriel, Zembla, Ain Sebaa
Casablanca, Maroc, toute courtoise 111.

IPSEN Pharma

71,30

