

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.

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.

Dentaire :

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.

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1654 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : BOUDOU FAROUK
Date de naissance : 02/09/51
Adresse : 8 Impasse TAHIA HINE GAUTIER
Tél : 06.61.41.10.91 Total des frais engagés : 1709,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 OCT. 2008

Nom et prénom du malade : BOUDOU FAROUK Age : 63 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HFA

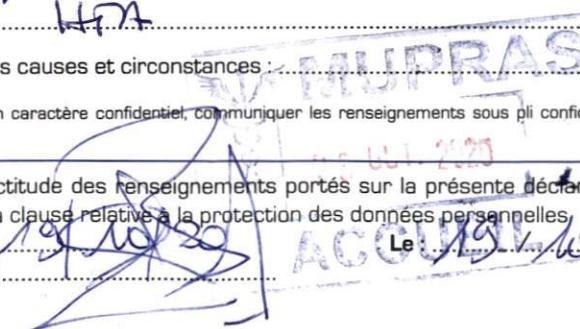
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 05/10/2008 Le : 16/10/2008

Signature de l'adhérent(e) : BOUDOU FAROUK



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
19 OCT. 2020	Cure		300,00€	DR. BENCHEKROUEN Cabinet de Kinésithérapie 06 22 23 66 65 Date : 09/10/2018

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CAMELIA LEMSEFF MENNA Mounia Le Hassan Soutani 17 07 - Casablanca		1409,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

RECEVE 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	D 00000000	G 21433552 00000000	Coefficient des travaux
	B 35533411		B 11433553	
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENCHEKROUN DRISS
DE LA FACULTÉ DE MEDECINE DE
CARDIOLOGUE

DIPLOME D'ETUDES SPÉCIALES
DE CARDIOLOGIE

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

SUR RENDEZ-VOUS



الدكتور بن شقرون ادريس
خريج كلية الطب بتاونات
الدكتور في أمراض القلب
والشرايين
بالميدان

الدار البيضاء في

N° Boudou
Farouk

275+3

Cardioaspirine 100

69.0+9

198

200
300

155.00

4+218

140.940

PHARMACIE CAMELLIA

Mme. LEMSEFFER AMENRA Mounia
29, Rue Hassan Souktani, Casablanca
Tél: 0522.27.17.07

150(5)

1912

Dr BENCHEKROUN DRISS
25 SEPTEMBER 2020
Cardioaspirine 100
N° CAS: 10214553205222228
INPEN: 01021618

trait de 3 mois à 1

821.10

Throxine 20 mg 100 mg

إقامة بن عمر - زنقة بن النفيس عمارة ب - المعاريف - الدار البيضاء
RÉSIDENCE BEN OMAR - RUE IBN NAFISS - IMMEUBLE «B» - MÂARIF - CASABLANCA
TÉL. : 05.22.25.06.06 / 05.22.23.22.67 - FAX : 05.22.23.22.67 - URGENCE : 06.61.14.46.25

147

6 118001 090280

Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH
Acide acétylsalicylique
Acide acétylsalicylique
L'acide acétylsalicylique 100 mg/30 caps

6 118001 090280

Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH
Acide acétylsalicylique
Acide acétylsalicylique
L'acide acétylsalicylique 100 mg/30 caps

6 118001 090280

Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH
Acide acétylsalicylique
Acide acétylsalicylique
L'acide acétylsalicylique 100 mg/30 caps

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aouam roches
noires casablanca
INEXUM

20 mg
Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,000DH

Lot/Batch:
Fab./Mfg.: A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
EXP.: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,000DH

Lot/Batch:
Fab./Mfg.: A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
EXP.: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,000DH

Lot/Batch:
Fab./Mfg.: A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
EXP.: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,000DH

Lot/Batch:
Fab./Mfg.: A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
EXP.: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,000DH

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,000DH

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,000DH

LOT : 200581
UT AV: 10/2022
PPV : 69,000DH