

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

cions 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.

acie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

ue :

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

uation :

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.

aire :

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 caractére 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

N° P19-0048542

Optique

Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1586

Société : RAM (46262)

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BELYASMINA ABDALLAH

Date de naissance : 11/09/1952

Adresse : CASA GREEN TOWN VILLA 66 N° 9
LA VILLE VERTE BOUSKOURA CASABLANCA

Tél. : 0665034436 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

PROFESSEUR EL KABLI H
MEDECINE INTERNE
CHIRURGIE MERS SULTAN

Date de consultation : 16/09/2020

Nom et prénom du malade : Belyasmine Abdallah Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Polyarthrite rhumatoïde + 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

Signature de l'adhérent(e) :

020.09.2020 / 11.10.2020

Signature : MUPRAS

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
16/9/20	C3		300 DT	 PROFESSEUR EL KABLI .H MEDECINE INTERNE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. MARI AZENNAR PHARMACIE GREENTON 15, rue de la Gare 69130 Villefranche-sur-Saône Tél. 04 72 52 05 69	16/06/2016	177,44

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	IV	

RELEV

Le praticien est prié de préciser la derni

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8 on each side). The teeth are arranged in four rows: upper central incisors (1), upper lateral incisors (2), upper canines (3), upper molars (4), lower canines (5), lower lateral incisors (6), lower central incisors (7), and lower molars (8). The arch is oriented with a vertical axis and four directional labels: **H** (top), **D** (left), **G** (right), and **B** (bottom).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

ACFOL®

Acide folique / Comprimés

LOT: 14219007
PER: 07-2023
PPU: 26,20 DH

ACFOL

Acide folique / Comprimés

LOT: 1422005
PER: 03/2024
PPU: 25, 20 DH

Renaut,

4787126

LOT :
A consommer de
préférence avant fin:

ACL 478 712.6

043
10/2021

DE

BELIEVE

Le praticien est prié de préciser la dent

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas

The diagram illustrates the dental arches (maxilla and mandible) with numbered teeth (1 through 8) on both sides. A coordinate system is overlaid, with the vertical axis labeled H (top), the horizontal axis labeled G (right), and the diagonal axis labeled D (left). The teeth are arranged in a standard dental layout, with the maxilla arch at the top and the mandible arch at the bottom.

The diagram shows a dental arch with upper and lower teeth. Each tooth is assigned a number from 1 to 8. The upper arch has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The lower arch has teeth numbered 8 through 1 from left to right. A vertical line labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom represents the midline. A horizontal line labeled 'D' on the left and 'G' on the right represents the dental arch. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch being more upright and the lower arch being more curved.

ACFOL® | 5mg

Acide folique / Comprimés

LOT: 14219007
PER: 07-2023
PPU: 26,20 DH

5mg

28

Comprimés
Voie orale

11/11/89 1040
JEUDI

ACFOL® | 5mg

Acide folique / Comprimés

LOT: 14220005
PER: 03/2024
PPU: 26,20

Renaut

28

Comprimés Voie orale

4787126*

ACI 478.712

243

043

PPC 125.00 DH

1 L'EXECUTION

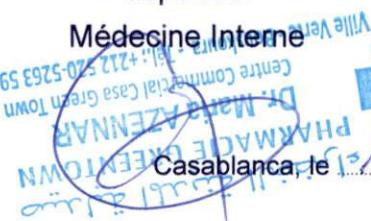
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'Enseignement
Supérieur

Médecine Interne



الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي
الطب الباطني



16/09/2016

الدار البيضاء، في

Mr. Belyasmine ABdullah

1/1梅里 10

14/ Semaine

2/ April 5
2016, 20

24/ Semaine



3/ 16 مارس
19, 00

14/1 x 20



Total 177,00

PROFESSEUR EL KABLI H
MEDECINE INTERNE
Chloé MERS SULTAN

64, Bd. Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca

Tél : 05 22 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42 - GSM : 06 61 15 72 74

E-mail : hassanelkabli@gmail.com