

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS - 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 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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2862 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : BELHABRA AHMED

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : RUE 92 NR 32 GR'B OULFA CASA

Tél. : 06 6711 12 66 Total des frais engagés : 1036,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 / 11 / 2020

Nom et prénom du malade : BELHABRA AHMED

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète type II

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 : CASABLANCA

Le : 03/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
03-11-2018		C2	200 Dhs	 Dr. HAFIZI Rachid Médecine Générale 05 AV Oued Tansit Cité El Orlia Tel : 05 27 19 43 98

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL LOTF Mme. BENJELLOUN NEAMA 313, Bd. Oued Tensift El Oulfa Tunis - El Manca - Tél: 222 91.100	03/11/20	8362

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	I V	

RELEVE DE BÉAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la nature de l'acte, l'acte pratiqué en indiquant la nature

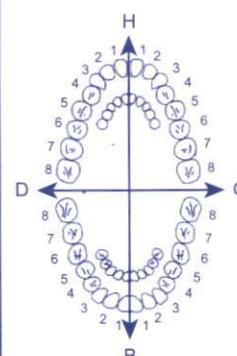
Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295,Av. Oued Tansift (24, Gpe E)

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

الدكتور الحريشي رشيد

الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت (24، مجموعة E)

حي الألفة . الدار البيضاء

الهاتف : 0666 80 76 66

Casablanca, le : 03/11/2020

Mr BELHABRA AHMED:

40⁰⁰X 1/2

Gloma lung



19⁰⁰X 5

Ado 850 mg

traitement de 3 mois

18⁵⁰X

1gpl/j x 2



3)- Crestor 70 mg

15⁵⁰X

1gpl/j



4)- Bispirazol

1gpx 3/j

pdb 5 jours

الدكتور الحريشي رشيد
Dr. HRICHI Rachid
Médecine Générale
295, Av Oued Tansift Cité El Oulfa
Casablanca - Tél : 05 27 19 43 96

الدكتور الحريشي رشيد
Dr. HRICHI Rachid
Médecine Générale
295, Av Oued Tansift Cité El Oulfa
Casablanca - Tél : 05 27 19 43 96

PHARMACIE EL LOUI
Mme. BENJELLOUN NEZMA
313, Bd. Oued Tansift El Oulfa
Casablanca - Tél : 02 91 00

8/36

850

LABORATOIRES
WILF
PHARMACEUTIQUE

ادو ٨٥٠ ملجن ®

A13221



ADO 850 mg
Boîte de 30 comprimés pelliculés

30

LOT : 3562
U.T. AV : 06-22
P.P.V : 19 DH 00

850

LABORATOIRES
WILF
PHARMACEUTIQUE

ادو ٨٥٠ ملجن ®

A13221



ADO 850 mg
Boîte de 30 comprimés pelliculés

30

LOT : 3562
U.T. AV : 06-22
P.P.V : 19 DH 00

850

LABORATOIRES
WILFIS
PHARMACEUTIQUE

ادو ٨٥٠ ملجن ®

A13221



ADO 850 mg
Boîte de 30 comprimés pelliculés

30

LOT : 3562
U.T. AV : 06-22
P.P.V : 19 DH 00

850

LABORATOIRES
WILFIS
PHARMACEUTIQUE

ادو ٨٥٠ ملجن ®

A13221



ADO 850 mg
Boîte de 30 comprimés pelliculés

30

LOT : 3562
U.T. AV : 06-22
P.P.V : 19 DH 00

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

10 mg

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH



6 118001 183111

Lot 94057
Exp 06 2022
Fab : 07 2019



AstraZeneca

بیسپرازول
BISPIRAZOLE

عن طریق
ل

سبیرا زول 250 ملی

سبیرا زول

١٥ قرصاً قابلاً
سبیرا زول

6 118000 040934

15 Comprimés sécables

Spiramycine 1,5 MUI et Metronidazole 250 mg

BISPIRAZOLE®

PPV 75DH50
PER 06/22
LOT J1739

