

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIBER POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

macie :

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.

que :

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

ducation :

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 à caractère personnel.

RAS : 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2840**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **LAHLOU KHALIL**

Date de naissance : **18.08.53**

Adresse : **121 Hm Ad Néfidence Chem 1 n° 19**

BRUXELLES

Tél. : **06 22 41 21 22** Total des frais engagés : **760,50 Dhs** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **09/09/2020**

Nom et prénom du malade : **LAHLOU KHALIL**

Lien de parenté :

Fui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Caliphie Céleste

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 : **09/09/2020**

Le : **09/09/2020**

Signature de l'adhérent(e) :



ND: 47057

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° P19-

055746

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
01/09/20	C	-	200.00	DR. Soumaya S. S. 355, Bd. El Meknou, Casablanca, 30000, Maroc. Tel: 0522271515. Dr. Soumaya S. S. 355, Bd. El Meknou, Casablanca, 30000, Maroc. Tel: 0522271515. Dr. Soumaya S. S. 355, Bd. El Meknou, Casablanca, 30000, Maroc. Tel: 0522271515.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Euphysseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALMASSIRI 51, Rue Khalil Ben Ahmed Tél: 022.24.80.54 Fax: 022.24.85.44	09/09/20	560.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

Ingédients
Charbon végétal activé (162 mg), gélatine, dioxyde de titane.

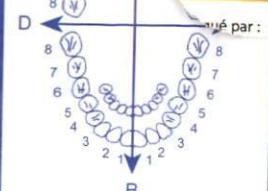
Ballonyl®
Charbon activé

Confort intestinal

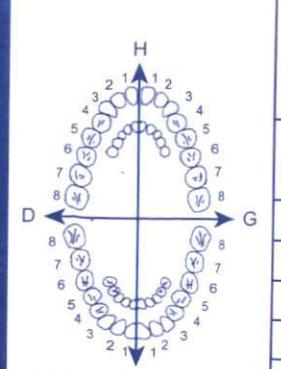
60 gélules
Voie orale

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
Complément alimentaire n'est pas médicament.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

LOT: 200243
DUUD: 06/2023
63,30DH



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 114335

G
00000000 00000000
B 00000000 00000000

هیجانات
 CRC 40
 [Création, remont, ac
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécess

88,60 DH

02/2023
W051D

HEPANAT®
40 comprimés

Autorisation du Ministère de Santé:
N°DA2018112227DMP/20UCA/MAV3



NEOFORTAN®
Phloroglucinol

160 mg

PPV 98DH80
EXP 02/2023
LDT 02029 3

com
efferves

ECUTION

PRATICIE

HÉM

LOT: 2800
EXP: 04/23
PPC: 45.00

Larox

Amitriptyline

PPV:390
PER:03/
LOT: J6

Laroxy
Amitriptyline
Goutte

6 111800

SYSTEME DE
CERTIFICATION
PAR CER

Produit Fabriqué
Via delle Industrie 1 Albis
Importé et distribué par ES
Benjelloun - Maafra

Ingrediénts

Charbon végétal activé (162 mg), gélatine, dioxyde de titane.

Ballonyl®

Charbon activé

In

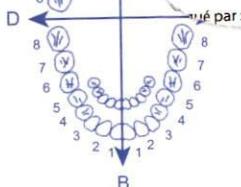
Ve

Conseils d'utilisation

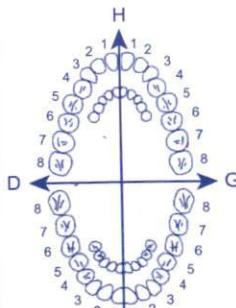
Prendre 2 gélules avec un grand verre d'eau par jour à distance des repas. Complément d'une alimentation équilibrée. Renouveler les prises en cas de sensibilités individuelles.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée. Complément alimentaire n'est pas médicament. Ne pas laisser à la portée des enfants. Conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

LOT: 200243
DU: 06/2023
63,30DH



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
35533411	114335

B

[Création, remontage, adhésion]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire

هيبيانات
قرص 40

A consommer de préférence avant fin :

68,60 DH
02/2023
W051D

NEOFORTAN® 160 mg

Phloroglucinol

160 mg

comprimé effervescent

NEOFORTAN® 160 mg

PPV: 98DH80
EXP: 02/2023
LOT: 02029 3

SYMBIOSYS

alfi

SYMBIOSYS alflorex®

Complément alimentaire

Poids net : 7,5 g

Importateur Exclusif

BioCodeex Maroc

B.P. : 126-Aéroport Mohamed V

www.biocodeex.ma

Complément alimentaire, ce n'est pas un

N° lot :

A consommer de préférence avant fin :

DEBUT
D'EXECUT

FIN
D'EXECUT

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV: 39DH80
PER: 03/23
LOT: J671

Laroxyl® 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407
SYSTEME DE GESTION CERTIFIÉ ISO 9001:2015
Produit Fabriqué par ESI Irl

Via delle Industrie 1 Abisola Marina (SV) ITALY eslit
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdellmajid
Benjelloun - Maarrif extension - Casablanca

HEPANAT®

le diaceïtate

40 comprimés

Authorisation du Ministère de Santé:
N°DA20181112227DMP/20UCA/MAv3



HEPANAT® 40 comprimés
6 008 843 003 013
ESI

Tube de 30g
Hémoréïne®
LOT: 2800
EXP: 04/23
PPC: 45.00DH



Casablanca, le

0969/8

Mr. LAMOUN ned Khalil.

245.00

- Al florex

ml n° 1

3,30

Ballyglory

ml. 30

98.80

- Neo forte 160

R. S. 14

68.60

Hepamat
m. 31 a 10



39.80

- Lanoxyl



3 g/100 ml

11

US. 00



Dr. Soumaya SAATI
Médecin Générale
355, Bd. Zekirouia - Bourgogne
2ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 27 13 00



560.50