

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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

La 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



Déclaration de Maladie

N° W19-573782

47692

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 517 Société : _____

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : BENABDALLAH Abdelali

Date de naissance : 29/05/1946

Adresse : 76 Bd grande Ceinture Ain Diab. CASABLANCA

Tél. : 0659125586 Total des frais engagés : 2029,30 M Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11-11-2020

Nom et prénom du malade : ALAOU LEMRANI AMINA Age: 71 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Parent

Nature de la maladie : 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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/11/2020

ACCUEIL

الدكتور يوسف الإدريسي
والشرايين

باريس
لانون

LOT : 331
PER : JUL 2023
PPV : 89 DH 00
28 Compr

6118001030309
TAREG 160 mg

6118001030309
TAREG 160 mg
comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

6118001030309
TAREG 160 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

6118001030309
TAREG 160 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

Casablanca, le 11.11.2022

3 مارج

ALAVI LORRANI ARINA

$180,30 \times 4 = 721,20 \text{ M}$

① Tareg 160 1kg

$89 \times 2 = 178 \text{ M}$

② Cardine 4kg

$27,70 \times 3 = 83,10 \text{ M}$

③ Aspirine 1kg
(ou Cardioaspirine)

$39,30 \times 4 = 157,20 \text{ M}$

④ Aspirine 1kg

$97,60 \times 3 = 292,80 \text{ M}$

⑤ Moul 20

$99 \times 3 = 297 \text{ M}$

⑥ Dusk 20

TOTAL = 1729,30 M

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30c
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6118001090280

Pharmacie El Rahma
21 Bd. Mohammed VI
Tél. 85 22 99 76 11

Dr. Youssef Adrissi
Cardiologue
100 Bd. Oum Rabii Hay Hassani
Casablanca - Tél. 85 22 99 76 11

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca

المستعجلات : 0661 08 02 82 - Urgences - E-mail : ydrissi@hotmail.com - الهاتف : 0522 93 86 00 / Tél./Fax

97,60

LOT N°: 1 2 8 8 5 5 7

UT. AV.: 1 2 2 2

P.P.V

39 30

LOT N°: 1 2 8 8 3 9 4

UT. AV.: 1 2 2 2

P.P.V

39 30

09366132/4

39,30

39,30

39,30

39,30

P.P.V

39 30

P.P.V

39 30

09366132/4

LOT N°: 1 2 2 2

UT. AV.: 1 2 2 2

LOT N°: 1 2 8 8 5 9 4

UT. AV.: 1 2 2 2

P.P.V

39 30

97,60

LOT 190817
EXP 02/2022
PPV 99.00DH

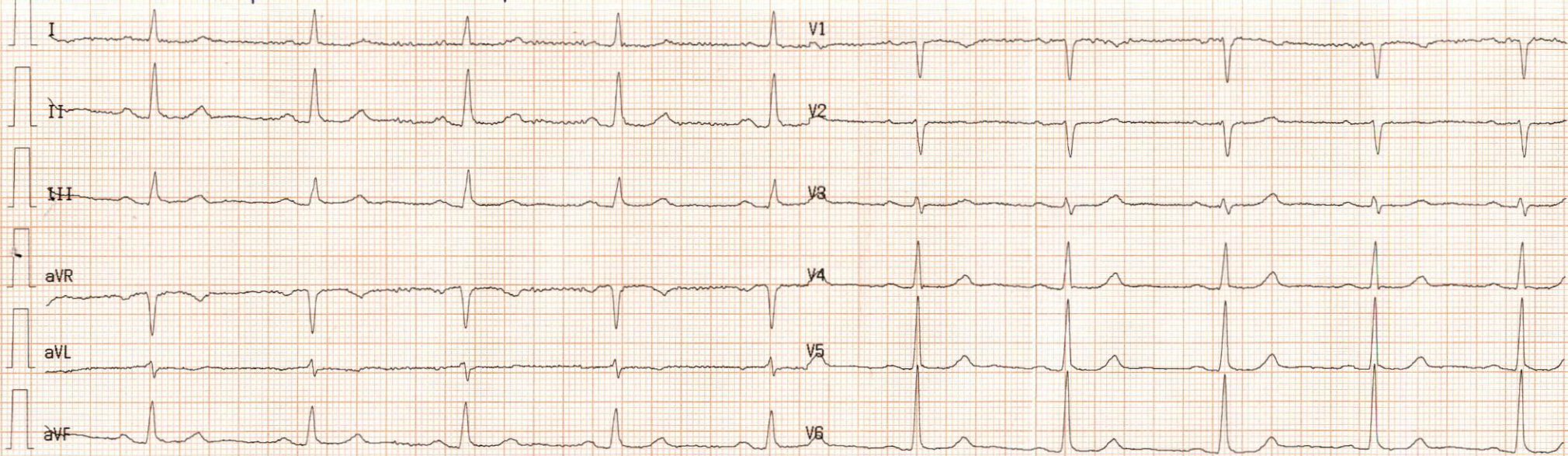
LOT 191741
EXP 07/2022
PPV 99.00 DH

LOT 191741
EXP 07/2022
PPV 99.00 DH

ALADD, LONGRAM: ASJIA

11/11/2020 11:04:16

59 bpm



11/11

ID:

IN

Rythm

Anoma

ECG 1

25mm/s 10mm/mV LP: 25Hz AC:50Hz

Cardioline ECG100L 2.01.7025 SN:0628181F

66010055

CARDIOLINE

36.082