

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

ique :

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.

taire :

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.

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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0287 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

REZKI AHMED

Date de naissance :

03/03/1933

Adresse :

LOT 4400 RUE 3 NR 23
HAY EL-SALAM CASABLANCA

Tél. :

022 36 8771 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

11/11/2020 Nom et prénom du malade : Rezki Ahmed Age : 87 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection neurolgique

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 : 05/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACEUTIQUE Dr. Samira MILI 283 Bd Sidi Abderrahmane Haut Salam - CIL el. 0522.94.65.30-CASABLANCA</p>	9/11/2020	2326,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

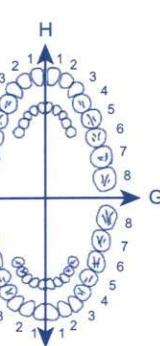
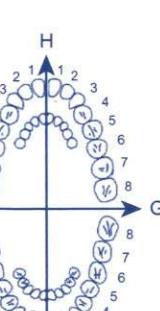
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
D 00000000 35533411	G 00000000 11433553			MONTANTS DES SOINS
		B		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

الدكتورة إيمان الحلو



Dr Imane LAHLOU

Neurologue

*Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Adulte et enfant*

Maladie et enfant
Migraine, Vertiges, Accidents vasculaires cérébraux,
Maladie d'Alzheimer, Maladie de Parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Electroencéphalogramme (EEG - Vidéo EEG) Electroneuromyogramme (EMG)

Casablanca, le 31/12/2020

PHARMACIE
Dr. Srimbra M.D.
283, Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Salam - C.I.L
tel: 0522.94.65.70.6847 - 0522.94.65.70.6847

561.00 x 2

65

Al Keffra 500 →

21.80 x 3 " 1-0-1 12 mos

21 Agosto 100-5:

506,00 x 2 = 1 sachet à midi 1/2 mi

31 Dofezil 10 g

1 sp de coin | 2 ms
(Après accord des caudis)

187, شارع عبد المؤمن ، إقامة وليلي ، الطابق الخامس، رقم 17، الدار البيضاء (أمام محطة الترامواي كلية الطب)
187, Boulevard Abdelmoumen, Résidence Espace Wallili, 5 ème étage, N° 17 Casablanca (En face de la station du tramway faculté de médecine)

JCE - 001824040000051 - Tél : 05 23 22 29 59 - GSM : 06 61 24 14 49 - Email : jeanclaudeelouadi@yahoo.fr

No - dep 50 - S : (AJS 10)

1/2 g le soir / 2 més

15

AJS accord du cocodio

2326,80



~~DR. L. M. HLOU IMANE~~
~~Néurologue~~
~~Ades du Dr. Jaffa - El Maouet et du Musée~~
~~187, Bd. Abdelmalek Sellal - Casablanca - 2061549449~~

~~Dr. S. MILAD~~
~~S. Abderrahmane~~
~~283, Bd. Sidi Abderrahmane~~
~~Hay Salam - CIL~~
~~Tél. 0522.94.65.30. CASABLANCA~~

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80

6 118000 061113

0

secar

LOT: 283
PER: JUN 2022
PPV: 126 DH 80

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 561,00 DH

ID: 645477
6 118001 142606

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80

6 118000 061113

0

PPV: 506 DH 00

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80

6 118000 061113

0

PPV: 506 DH 00

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V: 21DH80

6 118000 061113

0

PPV: 506 DH 00