

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.

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.

Optique :

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.

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

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2647 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RHABEK EL YOUSSEFI

Date de naissance : 03/11/1957

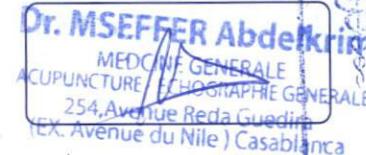
Adresse : 30, Bd. Hassan II 09, Rabat

CIN : 066189251

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 1988,92 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/10/2020

Nom et prénom du malade : Iman Bour et Tarek Age : 43

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Op. genitale

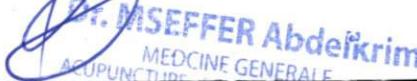
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : RAM Le : 18 DEC 2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18 DEC 2020	0 -		150,00	Dr. MSEFFER Abdelkri MEDICINE GENERALE ACUPUNCTURE ECHOGRAPHIE GENERALE 334, Avenue Reda Guedira (EX Avenue du Nile) Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANNA Lottoement Assia - Km 13,4 - Quai Casablanca - Tel: 0522 93 46 33	18/12/20	1838,80
NPE: 092010578		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, 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			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G B	
	D 00000000			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Dr. MSEFFER Abdelkrim

MEDECINE GENERALE
ACUPUNCTURE
ECHOGRAPHIE GENERALE

254, Avenue Reda Guedira
(Ex. Avenue du Nil)
Casablanca

Tél.: 05 22 37 24 80 // P.: 06 61 33 95 59
E-mail : a.mseffer@menara.ma
ICE : 002057753000038

18 DEC 2020

Casablanca, le

Mr. IMANSOUR
per RHAREF bread

~~106,80~~



1m (r)

1m (r)



18,30 DoliRhree

30,00

NURDOZ 400

1 4 3



49,00

Deenvox

1 ~ 3K



EX Avenue du 11 Mai / Casablanca
254, Avenue Pacha Ouedra
MEDCIN GENERALE

Dr. MSEFER Abdellah
Casablanca - Tel: 0522 93 46 33
Lotissement Assala - Imm 18, 4A - Oulfa
PHARMACIE AN-NIA

1838, 80

56,30

ch.44VxV.

10845 -

6x 163,5

صيغة النية
PHARMACIE AN-NIA
Lotissement Assala - Imm 18, 4A - Oulfa
Casablanca - Tel: 0522 93 46 33



لـ 1000

لـ 1000

لـ 1000

TRIAxon® I.M.
1g/3,5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



LOT : R-02-5
PER : 04-2023
PPV : 106,80DH

TRIAxon® I.M.
1g/3,5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



LOT : R-02-5
PER : 04-2023
PPV : 106,80DH

TRIAxon® I.M.
1g/3,5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258

LOT : R-02-5
PER : 04-2023
PPV : 106,80DH

TRIAxon® I.M.
1g/3,5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



LOT : R-02-5
PER : 04-2023
PPV : 106,80DH

TRIAxon® I.M.
1g/3,5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



LOT : R-02-5
PER : 04-2023
PPV : 106,80DH

PPV:18DH30

PER:01/23

LOT:J269

PPV:167DH30

PPV:167DH30

PPV:167DH30

167,30

167,30

DociVox

Sirup naturel

AUX EXTRAITS DE
(THYM-M)

- Apaise et dégager
- Adoucit la gorge
- Renforce le système immunitaire

SANS CONSERVATEUR



125 ml

LOT: 200161
DLUO: 04/2023
49,00 DH

2481.00



PPV: 56,30 DH
LOT: 20J19D
EXP: 10/2022

PPV: 147DH40
PER: 06/22
LOT: J1831

PPV:
LOT:
PER:

50,00

O