

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Pathologie 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

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 08-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° P19- 067791

54891

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06408

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : 104HIBI MOHAMMED

Date de naissance : 13.03.1963

Adresse : Habiluelle

Tél. : 06 55 72 85 5

Total des mois engagés : 120 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 OCT. 2020

Nom et prénom du malade : SOUAD

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : HNA

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 :

Le : / /

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
08 Oct. 2018	Actes	1 + 00	800,000	026674

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZIRAOUI Dr. H. Ziraoui 236, Bd. Ziraoui Casablanca Tél: 07 00 00 00 19	07/10/2018	798,83 Dhs

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

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 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève



Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort

الدكتور سعيد الشرايبى

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

الشخص بالصدى - الهلطير - الشخص بالجهد

Casablanca le :

07 Oct 2009

✓ Confini Jeu

15

✓

98,10 x 3 1 Godrel 5 / 10.

114,10 x 3 1 - 0 - 0

✓ Bsteri 6 -
0 - 0 - 1

PHARMACIE EL AOUAII
Dr. H. H. EL AOUAII
236, Bd. Abdelmoumen, Casablanca
Tél: 07 00 89 34 19

مركز عبد المؤمن - تقاطع شارع عبد المؤمن وشارع أنوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du café Le Medina), Casablanca

الهاتف / الفاكس : 06 64 476 471 - Tél/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46 - المستعجلات : Urgences : 06 64 476 471

E-mail : sdchraibi@gmail.com

81 D - Rue Woss
1 Ap / Sem / 3rap

49,60

56,30 x 2

198,80

SV

ZY

Professeur CHRAIBI Said
CARDIOLOGUE

Abdelmoumen Center Angle Bd. Abd elmoumen
et Anoual 5ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 86 00 46 / 05 22 86 04 46

092058460
INPE
Dr. HRAIBI Maria
236, Bd. Zirakai n° 11 Casablanca
Tél: 05 22 86 00 19

03/2023

PPV: 49,60 DH

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

Cholécalcifé
Vitamine D3



EXP: 06/2022
LOT: 20F24B
PPV: 56,30 DH

4 ampoules buvables

D-CURE® AMPOULE

EXP: 06/2022
LOT: 20F18B
PPV: 56,30 DH

4 ampoules buvables

D-CURE® AMPOULE

mg

mg

Maphar
Km 10, Route Côtier 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 18310-

Maphar
Km 10, Route Côtier 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 18310-

30 comprimés
pelliculés

Voie Ora

2

30 comprimés
pelliculés

Voie Orale

Astra

Maphar
Km 10, Route Côtier 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 18310-

AstraZeneca

COSYRE

5mg/10mg

comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Périndopril arginine

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg - O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH

Servier Maroc - Casablanca

MXGS0061

COSYREL 5mg/10mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH
 Servier Maroc - Casablanca

COSYRE

MXGS0061

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg - O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg - O
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH

Servier Maroc - Casablanca

MXGS0061