

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

armacie :

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 caractére 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

55 (0)

Déclaration de Maladie : N° P19- 0013565

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **003089**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BOURKANE Saadia**

Date de naissance :

Adresse : **Yve MATHAL**

Geoffo Rue 156 N° 556 k" Casablanca
Tél. : **0674686478** Total des frais engagés : **13961,90+** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **25/12/2012**

Nom et prénom du malade : **BOURKANE Saadia** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES 09/12/2022

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/12/2022	Co 20	Co 20	30000	DR M. CARDIOL Maan 05/12/2022 PROFESSEUR DR CARDIOL 256, RUE MUSTAFA 05226132 066346996-CSA
26/12/2022	Co 20	Co 20	30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur
PHARMACIE SURELANE
Groupe K. Rue 154 N° 23/25
El Oued - Casablanca
Tél. : 05 22 80 09 63
I.C.E : 000500246000026

Date

Montant de la Facture

25/12/2022

3661,9000

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

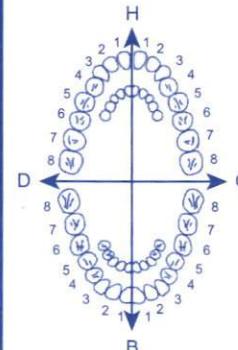
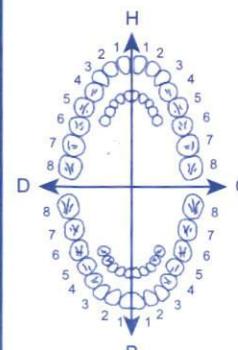
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

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	B	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000	G 00000000		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd S

Professeur de Cardiologi

43,20

43,20

43,20

Spécialiste des maladies du Cœur et

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo-Doppler Couleur - Holter

Patient:

6 118000 022275

6 118000 022275

6 118000 022275

باريس

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 61 OMP/21NTT
SOTHEMA BOUSKOURA
Remboursable AMO

Traitement de:
Trois (03) Mois

89,70

Traitement de:
Trois (03) Mois

89,00 x 5

Cardiz 89,00

CASABLANCA, le

89,70 x

125.000.2024

PPV: 89 DH 00

LOT: 280003

PER: 04 2023

LOT: 333
PER: SEP 2023
PPV: 89 DH 00

LOT: 333
PER: SEP 2023
PPV: 89 DH 00

LOT: 333
PER: SEP 2023
PPV: 89 DH 00

Traitement de:
Trois (03) Mois

57,70 x 3

Basile 40 (2) q lebu

LOT: 330
PER: JUL 2023
PPV: 89 DH 00

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

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

O

O

O

6 118001 090280

6 118001 090280

6 118001 090280

356, Rue Mostafa El Maâni (côte Rue
El Moutawakel) 10662 Casablanca
Tel.: 05 22 22 18 84 / 06 62 83 25

22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 001755076000067 - IPN : 091130922

Novartis
PPV : 405,00 DH



Novartis
PPV : 405,00 DH



LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60



Dr. Saâd SOULAMI
Professeur de Cardiologie
356, Rue Modata El Maâni
CASABLANCA

Tél.: 0522 22 18 84/0522 26 13 36

PHARMACIE SOUFIANE
Groupe K, Rue 14 N° 23/25
EL Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 83 09 63
20500/246000026

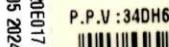
LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



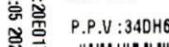
LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



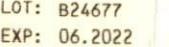
LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



Novartis

PPV : 405,00 DH

P.P.V: 57DH70

LOT: B24677

EXP: 06.2022

P.P.V: 57DH70

LOT: B24677

EXP: 06.2022

405,00x6

27,70x3

43,20x3

3661,90

