

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-425371

55225



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07343

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : Benjelloun Zahra

Date de naissance :

20/07/1960

Adresse :

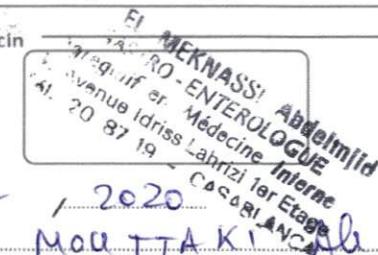
113 Rue EL Fadil 9000

Tél. : 0661425656

Total des frais engagés : 876,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/12/2020

Nom et prénom du malade : MOUATTAKI

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : colite / diarrhée

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28/12/20	P.	300, W.		NP: 0911058339 Dr. EL MEKNASSI GASTRO-ENTEROLOGUE Aggrégatif en Médecine Internie 4, Avenue Idriss Lahrizi 1er Etage Tel. 20.87.19 - Casablanca Tél. 05 22 25 43 55 - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BIRANZARAN Mme. Ajj Najia Née LAHLO Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzare Tél. 05 22 25 43 55 - CASABLANCA	28/12/2020	576.60

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

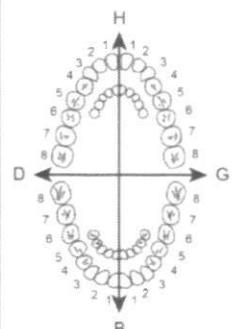
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

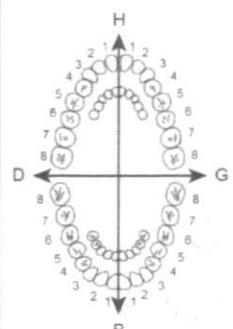
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DÉBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr. EL MEKNASSI Abdelmajid

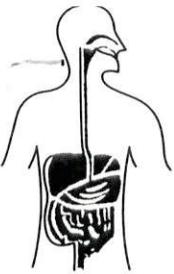
SPECIALISTE

Hépato - Gastro - Entérologie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine à Casablanca
Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes
Diplôme d'Echographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي

اختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
رئيس سابق مصلحة الإنعاش الطبي مستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالليغاد

28/12/2020

Casablanca, le الدار البيضاء، في

Y. MOUITA K. Al de la ouakad.

27000

13.1.

1 gelée + 1 grande cuillère d'eau
au petit déjeuner

Perseille 160 N°2.

1 gelée 84 See next

204

57660

ميسنير بير انزاران
PHARMACIE BIR ANZARAN:
Mme. Alj Najia Née LAHLO:
94, Rue Cadi lyass Bd. Bir Anzarane
Tél.: 05 22 75 43 95 - CASABLANCA

Dr. EL MEKNASSI Abdelmajid
GASTRO-ENTEROLOGUE
Aggrégat de Médecine Interne
161, Avenue Idriss Lahrizi 1er Etage
Tél.: 20 87 19 - CASABLANCA

4, Avenue Idriss Lahrizi - Casablanca - Tél.: 05 22 20 87 19 - الهاتف: 4، محج ادريس لحربي الدار البيضاء - الهاتف:

URGENCES : حالات استعجالية :

Probiotiques Complément alimentaire

30 gélules

i3.1

PPC 270.00 DH

FAVORISE L'ÉQUILIBRE
DE LA FLORE INTESTINALE



Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament



Poids net : 13,07 g

AB-BIOTICS



۱۳۰

بیو مکس ون 160 ملغ

مستخلص شحم ستيروليک سيرينوا ريبينس

علبة من 30 كبسولة

Lire attentivement la notice avant utilisation

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 30°C.

يجب قراءة هذه النشرة بتمعن قبل الاستعمال.

يحفظ بعيداً عن مرأى ومتناول الأطفال.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن

30 درجة مئوية.



Pierre Fabre

mapha

Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Aïn Sebaâ
Casablanca - Maroc
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957



۱۳۰

بیو مکس ون 160 ملغ

مستخلص شحم ستيروليک سيرينوا ريبينس

علبة من 30 كبسولة

Lire attentivement la notice avant utilisation

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 30°C.

يجب قراءة هذه النشرة بتمعن قبل الاستعمال.

يحفظ بعيداً عن مرأى ومتناول الأطفال.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن

Pierre Fabre

maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Aïn Sebaâ
Casablanca - Maroc
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Permixon 160 mg
30 GÉLULES



6 118001 181957