

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.



145508

Déclaration de Maladie : N° P19- 0002990

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1137 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LOUDINI Date de naissance :
Adresse :
Tél. 0666 17 7790 Total des frais engagés : 1380,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Docteur TAZI M hammed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 28 00 87
Date de consultation : 14 DEC 2022
Nom et prénom du malade : Loudini Ahmed Age : 70 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Broncho-pneumonie
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 : 18/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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° 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

RELEVÉ 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
14 DEC 2022 03 JAN 2023		200	200	
		200	200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE SAHEL Mme LARAKI Ghita Bd Abdelhadi Boualeb Route d'Azemour à la Fourrière Hay Hassani Casablanca Tel : 05 22 90 38 38 - Fax : 05 22 65 87 23	10/12/22 03/01/23	175,60 805,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mhammed TAZI

الدكتور التازي محمد

Omnipraticien
Médecine de Travail & Médecine Légale
Diplômes Universitaires en
Diabétologie, Diététique Médicale (Obésité)
Echographie
Traitement des Douleurs
Expert Assermenté

شواهد جامعية في
مرض السكري ، الحمية الطبية
علاج الألم ، الفحص بالصدى
طب العمل و الطب الشرعي
الطب العام ، خبير محلف
بسم الله الرحمن الرحيم

Casablanca le : 03/01/2023 : الدار البيضاء، في :

Mr Loudini Ahmed

EVOX 500 bte de 7
1 cp / jour
Fluibron sp sans sucre
1 cas x3 J
Symbicort 400
1 Pul x 2 / jour
Esciplex 10 mg
1 cp matin 3 mois

الدكتور محمد التازي
Docteur TAZI Mhammed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87

Pharmacie ROSEE de la Corniche
Rte. d'Azemmour Oulad El Hamdi
Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca
Tél : 05 22 90 62 98

أغرىة pour Certifier l'Aptitude pour le permis de Conduire طبيب معتمد للإدلاء بشهادات الأهلية الطبية للسفافة

175, Rue Boukraa - Casablanca الدار البيضاء - زنقة بوكراع

Tél.: 05 22 26 00 87 - GSM : 06 61 46 78 87: الهاتف

e-mail : drtazimd@yahoo.fr

LOT 221744 1
EXP 05 2024
PPV 126.00

LOT 222880 1
EXP 09 2024
PPV 126.00

LOT 222880 1
EXP 09 2024
PPV 126.00

SYNTHEMEDIC
22 rue d'oubair benou el nouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

400/12ug par dose Pdm pusti
Flacon de 60 doses
105/14 DMP/21NRQ d/P.V: 297,00 DH

9 118001 020935

3000

LOT: 22557 PER: 10/25
PPV: 100,10 DH
RMH N°: 2047/01/21/RQ1/DMP/MC/01

Docteur Mhammed TAZI

Omnipraticien
Médecine de Travail & Médecine Légale
Diplômes Universitaires en
Diabétologie, Diététique Médicale (Obésité)
Echographie
Traitement des Douleurs
Expert Assermenté

الدكتور التازي محمد

شواهد جامعية في
مرض السكري ، الحمية الطبية
علاج الألم ، الفحص بالصدى
طب العمل و الطب الشرعي
الطب العام ، خبير محلف
بسم الله الرحمن الرحيم

Casablanca le : ----- : الدار البيضاء، في :

14/12/2022

Mr Loudini Ahmed

39,90
87,00
48,70
Exomuc st
1st x 3/j
BioVanic 500 bte de 7
1 cp / jour
Solupred 20
2cp matin , 5 jours
1 cp matin 5 jours

الدكتور التازي محمد
Docteur TAZI Mhammed
175, Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 26 00 87

صيدلية الساحل
PHARMACIE SAHEL
Mme LARAKI Ghita
142, Bd Abdelhadi Boualel Route d'Azemour
Collée à la Fourrière Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 90 38 38 - Fax : 05 22 65 81 23

T 175,60

أطبيب معتمد للإدلاء بشهادات الأهلية الطبية للسياسة Agrée pour Certifier l'Aptitude pour le permis de Conduire

175, Rue Boukraa - Casablanca الدار البيضاء - زنقة بوكراع

الهاتف: 05 22 26 00 87 - GSM : 06 61 46 78 87 - Tél.:

e-mail : drtazimd@yahoo.fr

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
An seabi Casablanca
Solupred 20 mg 20 cp
P.P.V: 48,70



LOT 22006
IER JUN 2
PPV 390490

39,90

LOT:M0622
PER:11/2023
PPV:87,00 DH