

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 11233

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

KHALED

NABIL

Date de naissance :

21/10/78

Adresse :

8, Rue du Dr. Ben Abdellah, Casablanca - 6ème étage Ni 4

Tél. :

0661160633

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

25/01/2023

Nom et prénom du malade :

Khaled Nabil

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection gynécologique

Affection longue durée ou chronique :

ALD

ALC

Pathologie :

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 :

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
28/01/23	cs		300	

091171249

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 BENJEDOUN Salma Docteur en Pharmacie 16, Rond Point des Sports Casablanca - Tel: 0522 36 20 66	25/10/23	912,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ 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 de l'ODF.

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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. Meriem BENCHEIKH

SPECIALISTE

EN GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

• Accouchement

• Chirurgie Gynécologique

• Chirurgie des Cancers

• Chirurgie du Sein

• Coelioscopie

• Echographie

• Colposcopie -Hysteroscopie

• Infertilité du couple



الدكتورة مريم بنشيخ

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

• أمراض الحمل والولادة

• جراحة أمراض النساء

• جراحة السرطان

• جراحة الثدي

• الجراحة بالمنظار

• الفحص بالصدى

• الفحص بالمنظار الداخلي

• علاج عقم الزوجين

Le: 25/01/2023

Mme Khaled Nabila

57,00 x 16



- Lutelyn 5 mg cp sec. PLq110

- 1 comprimé le matin, à midi et le soir,

pendant 25 jours.

- 1 comprimé matin et soir pendant 20 jours.

à partir du 5ème jour des règles pendant

2 mois, 2 cp/jour.

912,00

Dr Meriem BENCHEIKH

Pharmacie YELODROU
BENJELLOUN Salma

Docteur en Pharmacie

16, Rond Point des Sports
Casablanca - Tél: 0522 36 20 65

Specialiste Gynéco-Obstétrique
Angle Bd. Al Qods et Bd. Abou Bakr Al Kadiri
Imm. B, 2^{ème} étage - N°21 - Sidi Maârouf
CASABLANCA - Tél: 0522 33 54 24

زاوية شارع القدس وشارع أبو بكر القادي العمارة بـ، الطابق الثاني رقم 21 (مقابل مدار المستقبلي) - سيدى معروف - الدار البيضاء

Angle Bd. Al Qods et Bd. Abou Bakr Al Kadiri, Imm. B, 2^{ème} étage, N° 21 (en face du rond point Al Moustakbal) - Sidi Maârouf - Casablanca

Tél.: 05 22 33 54 24 - Email : meriem.bencheikh@yahoo.fr

maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc

LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc

LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc

LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc

LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc

LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



maphar

km 10. route côtière 111.
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH





مركز التقديمات

SANS CONTACT



11/04/23 16:35:25
1913290308
92903001
PHARMACIE VELODROME
Casablanca

A0000000031010
APP : Visa
xxxxxx*xxxx0233
CARTE NATIONALE
0D3F856FF3D6F4A1
221-0-999-1-44

MONTANT: 342,00 MAD
NUM TRANSACTION : 027
NUM AUTORISATION: 672371
STAN : 026177

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT