

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

- 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° 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 : **03443**

Société :

R.A.M

163305

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN BACHIRAH SMAIL

Date de naissance :

1948

Adresse : **Tissafit 2 Bloc A N° 24 Casablanca**

Tél. : **0603584940**

Total des frais engagés : **3.619,45**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Mohamed JELLA
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 010 47 11 11**

Date de consultation :

08/08/2013

Nom et prénom du malade :

Benbachirah Smail

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

J.Smail

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
08/05/23	51			DR. MOURA SELLAL Assistant C.H.U. St Louis Paris 14, Rue de Bagnolet - 93110 CARA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur KM.9	Date	Montant de la Facture
Lissasfa, 1 Bloc G Casablanca 03.20.36.78. 522 65 00 11	08.05.23	2818,45

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
		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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B	G	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس

أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول

الغدة الدرقية

الهاتف : 0522 48 27 88

152.50 × 6

1) Insuline Lantus S.L. 100
ml. 100 × 14.

Casablanca, le

08/05/23

2) Metformin

SDU. S.V.

3) Niacin

S.V.

16.80 × 3

22

24

Midi

3) Lipanthy

PHARMACIE KM.9
116, Lissasfa, 1 Bloc.C
Casablanca
TÉ: 09.20.36.78. 9
Tél: 05 22 65 00 11

PHARMACIE KM.9
116, Lissasfa, 1 Bloc.C
Casablanca
INPE: 09.20.36.78. 9
Tél : 05 22 65 00 11

Mer 3

S.V.

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

Dr. Dr. Mohamed JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél: 05 22 65 00 11

608070A

maphar ○
 ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
 LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
 P.P.V. : 116,80 DH



6 118001 181636

608070A

maphar ○
 ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
 LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
 P.P.V. : 116,80 DH



6 118001 181636

608070A

maphar ○
 ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
 LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
 P.P.V. : 116,80 DH



6 118001 181636

Humalog 100 UI/ml
 KwikPen™
 LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

Humalog 100 UI/ml
 KwikPen™
 LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

Humalog 100 UI/ml
 KwikPen™
 Solution injectable 1 stylo de 3 ml.
 LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

Humalog 100 UI/ml
 KwikPen™
 LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

Humalog 100 UI/ml
 KwikPen™
 LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

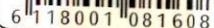
Humalog 100 UI/ml
 KwikPen™
 LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

Humalog 100 UI/ml
 KwikPen™
 LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

Humalog 100 UI/ml
 KwikPen™
 LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Aïn Sébâa Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj
 b1 Sty 3ml
 P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Humalog 100 UI/ml
 KwikPen™
 LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

Humalog 100 UI/ml
 KwikPen™
 LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

Humalog 100 UI/ml
 KwikPen™
 Solution injectable 1 stylo de 3 ml.
 SOTHEMA
 Aéro M1, 27182 Bouskoura, Maroc
 +212 522 66 00 11

LOT D478176C.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

LOT D477238K.2
 UT AV 10 2024
 PPV 111.00 DH

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Aïn Sébâa Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj
 b1 Sty 3ml
 P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Aïn Sébâa Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj
 b1 Sty 3ml
 P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Aïn Sébâa Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj
 b1 Sty 3ml
 P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Aïn Sébâa Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj
 b1 Sty 3ml
 P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Aïn Sébâa Casablanca
 Lantus SoloStar 100U/ml inj
 b1 Sty 3ml
 P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608