

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 : 00.00830

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Narzouki yemaa

Date de naissance :

09/01/1959

Adresse :

Hay Abbadi Brikha Rue Nehmeh N° 166

Témoins

Tél. : 05 38 12 28 66

Total des frais engagés : 1431,43 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

26/06/2023

Nom et prénom du malade :

Najat Zidni Margoubi Age: 44ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arg chinti que chronique

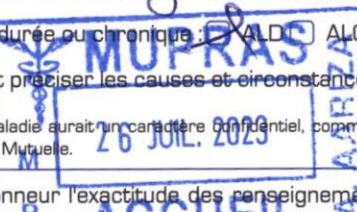
Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC

Pathologie :

f.33

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 : Témoins

Le : 18/7/2023

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
20/06/23	G		60,-	Hôpital Arbez - Psychiatrie NPE: 01203655 - Psychiatre Dr. PATRICK HIRMIER

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيغة ابي هرير HARMAQIE ABI HOURAIEFA الدكتور على حجا العنبر 15 الهاتف: 05 37 64 14 58 INPE: 102 062 601</p>	20/06/23	<p>Montant de la Facture ABI HOURAIEFA الدكتور على حجا العنبر 15 الهاتف: 05 37 64 14 58 INPE: 102 062 601 1371,4</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

المركز الاستشفائي الجامعي ابن سينا

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina
Hôpital Ar-Razi



ተ.ሸላሴ+ ከዚያ
ተ.ሮሱ.ቻ+ ተለያ
ዕርሱ.ወ የወያወ.ዕርለ.ወ ተለያ የወያ
የወያወ.ወ የወያወ.ወ

Date 22/06/23

Nom : Menon Kai

Prénom : Najat

IPP: 65-377

16183 -

محلية أبي هوراء
لدواء
شارع أبي هوراء 15
الناقورة 05371641458
INPE 12062601
13413

371054 1838 0205260
NPE 13413 Japan

$$113,3 \times 5 \mid 566,5$$

21. DeporKineCh 100 → ep. n° 7578

$$201 \times \frac{21}{102.0} =$$

87. Nodep on Entep (only sp.) n^o 7578

Handwritten notes in Arabic and French on a graph showing two bell-shaped curves for 'PHARMACIE' and 'PHARMACIE ABI HOURANI'.

The graph has two axes: the vertical axis is labeled 'DURÉE' (Duration) and the horizontal axis is labeled 'INPE' (Institute National de la Pharmacie et de l'Ingénierie Pharmaceutique).

The first bell-shaped curve (left) is labeled 'PHARMACIE' and has the following data points:

- Duration: 15
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 14
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 13
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 12
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 11
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 10
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 9
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 8
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 7
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 6
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 5
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 4
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 3
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 2
- INPE: 102 05 60 1
- Duration: 1
- INPE: 102 05 60 1

The second bell-shaped curve (right) is labeled 'PHARMACIE ABI HOURANI' and has the following data points:

- Duration: 15
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 14
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 13
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 12
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 11
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 10
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 9
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 8
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 7
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 6
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 5
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 4
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 3
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 2
- INPE: 102 06 60 1
- Duration: 1
- INPE: 102 06 60 1

Dr. KATIR Imane
NPE : 101263653 - Psychiatre
Hôpital Arria - Sidi

N.B Cette ordonnance n'est valable que si elle porte le nom et la signature du médecin
Traitement de 33mrs RDV le 16/05/23

LOT : 230602
EXP : 03/2025
PPV : 134,30DH

LOT : 230602
EXP : 03/2025
PPV : 134,30DH

LOT : 230602
EXP : 03/2025
PPV : 134,30DH

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30



6 118001 081073

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500MG CP PEL B30
P.P.V. : 113DH30



6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH



6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH



6 118001 081073

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain sebaâ Casablanca
DEPAKINE CHRONO 500 MG
CP PEL B30
P.P.V. : 113,30 DH



6 118001 081073

LOT : 424
PER : DEC 2024
PPV : 201 DH 00

LOT : 424
PER : DEC 2024
PPV : 201 DH 00

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
C.H.U. de Rabat - Salé

Nº 292294

Etablissement

Reçu de M

La Somme de

Nature de la Recette	Ex	Somme
		60
Total		60

Cachet du Service

Le 20/6/19

Signature du
Régisseur Comptable