

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 : 076.16

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : STARD

MUSTAPHA

Date de naissance : 05 07 56

Adresse : Air chek Rue 49 N°3 CASA

Tél. : 0661415930

Total des frais engagés : 687 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/08/23

Nom et prénom du malade : WAQRICH HAUSSA

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Diabète / HTA / OHT

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 : CA

Le 30/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : CA

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
12/08/23 CS			300 DT	INPE 31225 Dr. Mouna M. Spécialiste en Médecine Interne tel: 05 22 27 95 24 / 05 08 47 82 05 INPE: 09 11 55 57 91 Spécialiste en Médecine Interne INPE 31225 Dr. Mouna M. Spécialiste en Médecine Interne
26/08/23 CL		C1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA CONCORDE 3, Boulevard Lalla Aoudia Tél.: 05 22 52 11 11	12/08/2023	97,00
INPE 31225 PHARMACIE DE LA CONCORDE 3, Boulevard Lalla Aoudia Tél.: 05 22 52 11 11	26/08/2023	290,80

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
		AM	PC	IM	IV	

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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS	
	H 25533412 00000000 35533411		
	21433552 00000000 11433553		
	G 00000000		
	B 00000000		

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	DATE DU DEVIS	
	H 25533412 00000000 35533411		
	21433552 00000000 11433553		
	G 00000000		
	B 00000000		

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	DATE DE L'EXÉCUTION	
	H 25533412 00000000 35533411		
	21433552 00000000 11433553		
	G 00000000		
	B 00000000		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

. Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

. Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

. Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

. Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 26/08/23

Mme. WAKRIM

MAURIA

170,00

Oglaren doos
2

1 - 0 - 1 quis pott 77

31,30

Zyfemic doos
2

pott 77

LOT 230922
EXP 02/25
PPV 170.00 DH

LOT 230304
EXP 01/2027
PPV 31.30

89,50

D3 NORM doos
5

pott 500

A consommer
avant le:
PPC: 89,50 DH

290,80

Tanuvia 100b
1

pott 3 ml

INPE: 091166579
SPcialist en mazatn
D. Mouna MENKOR
0522279524 / 060847820

Diamium 60 p avaut pdt 3 ms
1 - 0 - 0

lentes solaire
0 - 0 - 22 pdt 3 ms

Globe do b avaut pdt 3 ms
1 - 0 - 1

~~INPE: 091166579
Tel: 052279524 - 0508478205
Spediteen mecanica interne
Dr. Mouna Ali LANKOR
39-010-20-029-521~~

Doctor Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- . Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- . Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- . Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- . Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية
أمراض الشيخوخة
رصد صحي شامل

- طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
- طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
- عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : dd/08/23

dd/08/23

WAKRIM HALIKA

LASILIX 40MG
20CP SEC
LOT: 01/22 EXP: 2026
PER: 01/2026
P.P.V: 34DH60
6 118000 060468
0

34,6^o C Lexilis 40 mg p
1/2 - 0 - 0 Pott J J
62,1^o C Tequima 2 mg p
1 App 1/2 - 0 - 0 Pott J J
97,00

LOT: 830192
PER: 02/2025
PPV: 62,40DH

الدكتورة منى منكور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en médecine interne
Tél: 05 22 27 95 - 06 08 47 82 05
INPE: 091166579

PHARMACIE DE LA COMMUNE
3, Boulevard Zagora
Tél.: 05 22 52 71 71