

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 : 5763

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : DIRAI

Autre :

Date de naissance : 1958

Adresse : Lot ALKhouzama E4 Im. 197 App. 1 casablan

Tél. : 0667.14.32.23

Total des frais engagés :

1776,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur MEKKI TOUHAMI
Néuro-psychiatre
Ex-Professeur à la Faculté de Médecine
55, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 22 71 13
INPE: 091157461

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/2023

Nom et prénom du malade : DIRAI ABDEL FETTAH

Age : 1958

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Maladie + Maladie de longue durée

Conjoint

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Enfant

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Pathologie : 16 OCT. 2023

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du

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

Signature de l'adhérent(e) : 

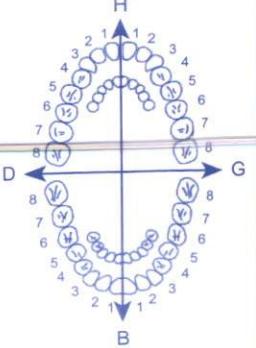
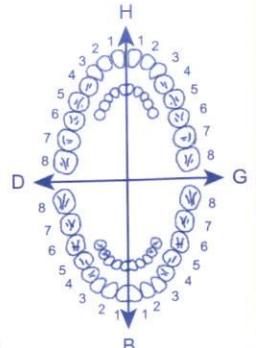
Le : 10/10/2023

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 Recouvrement des Actes
10/10/2023	Consultation	+ 400A		Docteur MEKKITONI

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DATTIER	10-10-23	1376,10

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	
		AM	PC	IM	IV

Le praticien est prié de pr		Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1, Ain setââ Casablanca SOLIAN 50mg, cp B 30 P.P.V : 85,10 DH 6 118000 061458	Alpraz® 0,5 mg 28 comprimés sécables 6 118000 020530
Important : Veuillez joindre les radio		Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1, Ain setââ Casablanca SOLIAN 50mg, cp B 30 P.P.V : 85,10 DH 6 118000 061458	Alpraz® 0,5 mg 28 comprimés sécables 6 118000 020530
SOINS DENTAIRES		Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1, Ain setââ Casablanca SOLIAN 50mg, cp B 30 P.P.V : 85,10 DH 6 118000 061458	Alpraz® 0,5 mg 28 comprimés sécables 6 118000 020530
		Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1, Ain setââ Casablanca SOLIAN 50mg, cp B 30 P.P.V : 85,10 DH 6 118000 061458	Alpraz® 0,5 mg 28 comprimés sécables 6 118000 020530
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1, Ain setââ Casablanca SOLIAN 50mg, cp B 30 P.P.V : 85,10 DH 6 118000 061458	Alpraz® 0,5 mg 28 comprimés sécables 6 118000 020530
		Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat -R.P.1, Ain setââ Casablanca SOLIAN 50mg, cp B 30 P.P.V : 85,10 DH 6 118000 061458	Alpraz® 0,5 mg 28 comprimés sécables 6 118000 020530
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		25533412 21433552 00000000 00000000	25533412 21433552 00000000 00000000
		D 00000000 00000000 35533411 11433553	B 00000000 00000000 35533411 11433553
CCEFFICIENT DES TRAVAUX			
MONTANTS DES SOINS			
DATE DU DEVIS			
DATE DE L'EXECUTION			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Docteur TOUHAMI Mekki

الدكتور التهامي المكي

إختصاصي

الأمراض النفسية والعصبية والعقلية
أستاذ بكلية الطب الدار البيضاء (سابقا)

العلاج النفسي



Spécialiste
Neuro Psychiatre
Ex Professeur à la Faculté
de Médecine Casablanca
Psychothérapie

PHARMACIE
DATTIER

Casablanca Tel: 06 31 11 10

1499 B Lotissement Haj Fatah 5

IRAT

10/10/2023

D65

340,40

=>

(85,10 x 4) 340,40

71,40

=>

298,00

=>

442,00

=>

144,50

=>

79,80

=>

1376,10

=>

Docteur MEKKI TOUHAMI
Neuro-Psychiatre
Professeur à la Faculté de Médecine
50, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 22 71 13
INPE: 091157461

مدة العلاج :

الموعد المقبل :

الإقامة ابن رشد، 50 زهرة المستشفيات - الدار البيضاء،

العنوان : 06 61 06 07 83

الهاتف : 05 22 22 71 13

4.081.121.2023

Duree du traitement :

Prochain Rendez-vous :

Residence Ibn Rochd, 50 Rue des Hôpitaux - Casablanca

العنوان : 06 61 06 07 83

الهاتف : 05 22 22 71 13

4.081.121.2023

TRIVASTAL® 50 mg LP
30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6118000 100287

Mo, 150

TRIVASTAL® 50 mg LP
30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6118000 100287

Mo, 150

TRIVASTAL® 50 mg LP
30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6118000 100287

Mo, 150

TRIVASTAL® 50 mg LP
30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



6118000 100287

Mo, 150

50 X 16 X 114 mm