

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 3719

Société : RAM

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom :

CHIHER ABDELKADER

Date de naissance :

10/03/1959

Adresse :

HAY INARA RUE 26 N° 4 CASA

Tél. : 0666726970

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

23/11/2023

Nom et prénom du malade :

CHIHER ABDELKADER

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

CHIHER Anti-HB

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 :

CASA

Le : 01/11/2023

Signature de l'adhérent[e] :

Abdelkader

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
23/1/2011	20/23	38 + EG	300000	                   <br

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AIT-EL-FAOUZ Bouskoura Dénomination : TAOUFIK SALMA Téléphone : 05 22 32 09 64 Adresse : 11, GHZ. Immeuble 4 N° 10 Taoufiq - CASABLANCA	23/10/2019	1388.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Hypertension Artérielle, ECG (tracé du cœur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echoangiographie Doppler

BORDEAUX



الدكتور بن جلون محمد كريم

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
والضغط الدموي - الكابستروول

ب، الهولتر

150,00

د.

Casablanca, le 23.10.2013

Mr. Chihed Abdelkarim :

- Véspen 300 : 1 → 1

150 x 4 - Amp 5 : 0 → 1

49,40 x 1 - Amp 5 : 0 → 1

MR BENJELLOUN BOUSKOURA

NCHAQOUN TROUET Sama

Propriétaire de Pharmacie

Diar El Andalous - G.R. Imm. 4 N° 46

Bouskoura - CASABLANCA

Tél: 05 22 32 09 64

8,10 x 4 - Cardensiel 5 : 1 → 1

- Cardensiel 5 : 1 → 1

87,20 x 1



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
imprimés pelliculés sécables B/30
P.P.V: 58,10 DH



6 118001 100873
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

UT. AV. : 0
LOT. AV. : 0
LOT. AV. : 0

118001 100873

2095
103103
FW7216

4

LOT : 211269
EXP : 09/2024
PPV : 99,00 DH

LOT N°:

LOT : 211382
EXP : 09/2024
PPV : 99,00 DH

LOT N°:

P.P.V 108,40
103 40

25
5 6

118001 100873
Cardensiel® 5 mg
imprimés pelliculés sécables B/30
P.P.V: 58,10 DH

7862160239
6 118001 100873
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 100873
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

10388,60

