

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

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.

W21-833517

188868

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12717

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

BADRI Abdelrahim

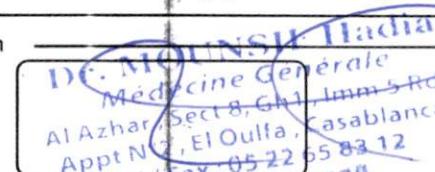
Date de naissance : 01/02/1986

Adresse : Res. TOPAZ Imm A, 2^e étage, Appt 23
- Projet ALMAZ - CASA BLANCA.

Tél. : 0664973216 Total des frais engagés : 105,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/12/2023

Nom et prénom du malade : BADRI ABDELRACHID

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection

Affection

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : BACQUE

Le : 21/12/2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21.12.2023	255,00 Dhs

ANALYSES - RAPPORTS - AF

AUXILIAIRE MEDICAL

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																									
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">-</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">-</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> <td></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	-		-		G	00000000	00000000	-		-		B	35533411	11433553	
H	25533412	21433552																							
D	00000000	00000000																							
-		-																							
G	00000000	00000000																							
-		-																							
B	35533411	11433553																							
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DATE DU DEVIS																					
				DATE DE L'EXECUTION																					

Docteur
Hadia MOUNSIF

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

D.U. de gynécologie et suivi de grossesse

C.U de médecine d'urgence et d'oxygiologie

Electrocardiogramme (ECG)

C.U. d'échographie générale

D.U. en diabétologie



الدكتورة
هادية منصف

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في أمراض النساء و متابعة الحمل

شهادة جامعية في طب المستعجلات

التخطيط الكهربائي للقلب

شهادة جامعية في الفحص بالصدى

دبلوم جامعي في داء السكري

Casablanca, le 21.12.2023

Dr BADRI ABDELLAH

Cotrim forte

Dr. Badri
Al Azhar, Sect 8, Casablanca
Appt N° 2105
Tel / Fax : 05 22 65 83 12
INPE : 091172528

ADIA FLOR Amp

1 Amp/5

pr 8

No-spa forte 80 mg 4

4 a 37

pr 10

oede 10 mg 91

1 gel/5

pr 10
douleur

ITONIUM 2mg 91

2 gr a 21

pr 7

al 1

pr 3

pr 3

pr 3

pr 3

pr 3

al 1

<p

AdiaFlor®

Flacons buvables

Lot: 0298
A consommer
préférence
PPC: 119,5

NO - SPA FORTE 80MG
CP 820
P.P.V : 45DH00
LOT : 23E009
PER..04/2026

IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél
P.P.V : 30DH50
LOT : 24E014
PER..01/2025
6 118000 010845

LOT 211545
EXP 05/2024
PPV 30.00DH

CO-TRIM® FORT

PPV 38DH00

20 comprimés

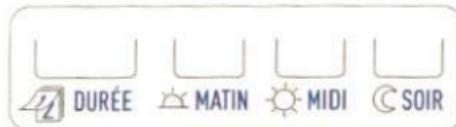
EXP 09/2024
LOT 06023 6



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

7 x 20 mg



COOPER
PHARMA



Microgranules gastrorésistants en gélules