

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 | adhession@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.

N° W19-463107

*MUPRAS
RECEPTION*

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1541

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HOUSSAINI

ABDELLAH

Date de naissance :

1949/01/01

Adresse :

*HAJ AL YASSMINA N 11 Rue 854
INTEGNE - AGADIR*

Tél. :

0670120873 Total des frais engagés : * 1000,07 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

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 : *Integne*

Signature de l'adhérent(e) :

Le 27 JAN 2024

11 123

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/11/2023	091144808	300 dh>	091144808	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TITITE 4, AV. Hassan II Lot. Aboutark DOCHEIR EL JIHADIA TEL: 05 28 83 87 61 INPE 042674252	01/11/2023	700,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

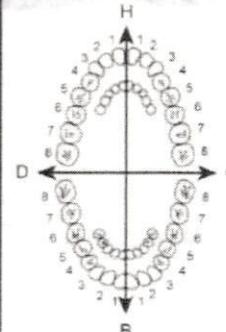
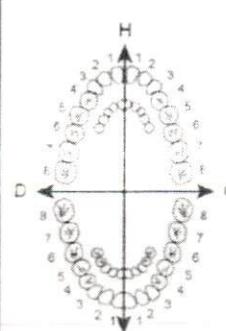
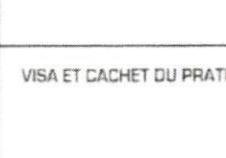
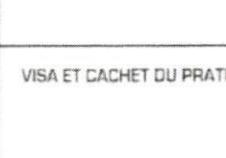
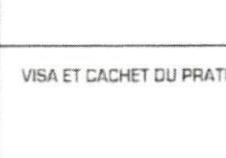
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
	FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS <input type="text"/>
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION <input type="text"/>	

Dr. FZ BOULAAJAJ
Neurologue

Spécialiste Des Maladies Du Cerveau,
De La Moelle Épinière , Du Nerf Et Du Muscle
Adulte Et Enfant

Électroencéphalographie (EEG)
Electroneuromyographie (EMG)



الدكتورة بولعجاج فاطمة الزهراء

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
(الكبار والأطفال)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشيشة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

inezgane le :0.1.NOV..2023..... إنزكان :

Dr Hassen AlRababi

46,70

1 - Zygérie 100 →



Arg le mri.

ite

92,00 × 6

2 - Couerj ↵



Arg le mat

6em

3 - Aleyne fr →

Arg le mri Arg / ite

6em

51 شارع المختار السوسي، عمارة الغار الطابق الأول، المكتب رقم 3 (أمام سوق الشلالة وقرب محطة التاكسبيات الحكومية، فوق التجاري وفابت) - إنزكان (العمارة تتوفر على مصعد)

51 Avenue Mokhtar Soussi, Imm Far, au 1 er étage, Bureau N° 3 (en Face du Souk Tlat, au-dessus du Attijariwafa Bank)

Inezgane (Ascenseur disponible) - Tél.: 05 28 33 59 82 - E-mail : fatoumaboulaajaj@yahoo.com

ZYLORIC 100 mg 
Boîte de 100 comprimés
A.M.M. N° 03 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



6 118000 022268

LOT 231239
EXP 03 2027
PPV 46.70 DH

COVERSYL®
Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg
 6 118000 100294

92.00

COVERSYL®
Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg
 6 118000 100294

92.00

COVERSYL®
Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg
 6 118000 100294

92.00

COVERSYL®
Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg
 6 118000 100294

92.00

COVERSYL®
Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg
 6 118000 100294

92.00

COVERSYL®
Péridopril arginine
Comprimés pelliculés sécables 5 mg
 6 118000 100294

92.00

ADO 850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
 6 118000 090038

LOT : 4941
PER : 11-25
P.P.V : 34 DH 00

ADO 850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
 6 118000 090038

LOT : 2467
PER : 09-25
P.P.V : 34 DH 00

ADO 850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
 6 118000 090038

LOT : 4941
PER : 11-25
P.P.V : 34 DH 00

Dr. FZ BOULAAJAJ
Neurologue

Spécialiste Des Maladies Du Cerveau,
De La Moelle Épinrière , Du Nerf Et Du Muscle
Adulte Et Enfant

Électroencéphalographie (EEG)
Electroneuromyographie (EMG)

الدكتورة بولعاج فاطمة الزهراء



أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
(الكبار والأطفال)

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

inezgane le : ٢٣/١١/٢٠١٩..... إنزكان :

Note d'Honoraires

NOM : HOUSSNI

PRENOM : ABDELLAH

Consultation : 300 dhs

TOTAL : 300 dhs



4 - ANDO 850 → SV

34.00 × 3

700,70

Leptin

the
Guen



PHARMACIE TITRÉE
304, Av. Hassan II Lot. Abouzarik
DCHEIRAT EL JIHADIA
Tel: 05 28 83 87 61

Guen

C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNLB0809_D693F.DLL (21.11)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\LB6030ZK.UPD
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNLB695F.DAT
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNXP0RSW.DLL (3.07.11)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNXP0RSR.DLL (3.07.11)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNXP0LOG.DLL (1.0 built by: WinDDK)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNXPCF32.DLL (2,4,0,0)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNXPCP32.DLL (2,5,5,0)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNXPTN32.DLL (2,4.0.0)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CPC10S.DLL (5.7.0.3)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CPC10D.EXE (5.7.0.3)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CPC10Q.EXE (5.7.0.3)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CPC10E.DLL (5.7.0.3)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CPC10V.EXE (5.7.0.3)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CPC1UK.DLL (5.7.0.3)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CPC1UK.CHM
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNLBCM32.DLL (3,7,6,2)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\UCS32P.DLL (2.2.2)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNAP3PSP.INI
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNABH.CHM
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNABHDH.CHM
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNABHPMD.DLL (5.02.02.001)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNABHSWD.EXE (5.02.02.002)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNAP3LAK.EXE (5.00.00.003)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNABHSDD.DLL (3.0.004)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNAP3SMK.DLL (5.00.00.031)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNAP3SMD.DLL (5.00.00.031)
C:\Windows\system32\spool\DRIVERS\x64\3\CNLK.PRF

Ceci est la fin de la page de test de l'imprimante.