

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

189707

Déclaration de Maladie : № S19-0050568

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 4281 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : VEUVE
Nom & Prénom : RAJi EL AREES Naima Date de naissance : 14/01/66

Adresse : LOT 7 ASSIRA EL HASSANIA APP 64 - OULFA
Tél. : 651088858 Total des frais engagés : 695,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur JAZOULI Allal
Médecine Générale
Diplôme universitaire de Diabetologie
Av Abi Houraira Sidi Othmane Rue 46
Bloc 59 N°1 1er Etage Tél:0522 56 78 43

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09 DEC 2023

Nom et prénom du malade : RAJi Naima Age : 1666

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Depression

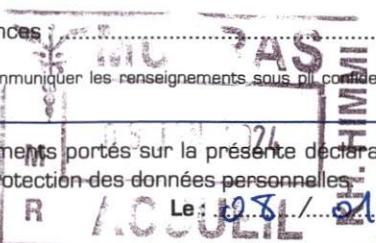
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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

Signature de l'adhérent(e) : RAJi Naima



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
09/06/2023	g		150.00	 Dr. JAZOULI Aïcha Médecin Généraliste Universitaire de Diabetologie Sidi Othmane Rue 46 Tel: 032 55 78 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

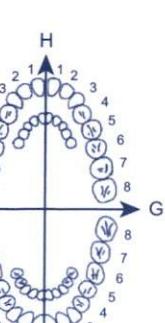
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" data-bbox="1595 896 1840 1043"> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td><td>00000000</td><td>00000000</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G	00000000	00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G	00000000	00000000														
				MONTANTS DES SOINS												
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Jazouli Allal
Médecin générale

Ex médecin chef du centre de santé Baladia
Sidi Othmane
Diplôme universitaire en diabétologie de la
faculté de médecine de Paris
Spécialité en médecine de travail de l'université
de Rennes.
Echographie



الدكتور جزولي علال
الطب العام

الطبيب الرئيسي سابقاً بالمركز الطبي البلدي سيدى عثمان
حاصل على دبلوم جامعي لداء السكري من كلية الطب بباريس
اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين بفرنسا
الشخص بالصدى

ORDONNANCE

09 DEC 2023
Casablanca le.....

Razi Naima

71,10x6

19 Dernier 2023

14,1 x 3

21 81 elatoni, i

PHARMACE MAYER WILLIAM
SOCIETE YEBOUTI
BANCAIRE
TÉL: 05229173
05229173
05229173

56,30
31

19,1 x 3

07/10 cues

25,000

1dm / flacon x 15

07/10 cues

14,1 x 3

05 22 56 78 43

PPV: 56,30 DH
LOT: 23H09D
EXP: 08/2025

Docteur JAZOULI Allal
Médecin Générale
Diplôme Universitaire Sidi Othmane
Av Abihouraira Sidi Othmane 14, 0522 56 78 43

driajzoullallal@gmail.com

شارع أبي هريرة سيدى عثمان رقم 46 بلوك 59 رقم 1 (قرب مسجد السعواد درب البلدي سيدى عثمان)
Bd abihouraira sidi othmane, rue 46 bloc 59 n°1 (près de la mosquée saoud)

20,80

51 ~~FRACROCK~~ pom 96

1x1 + 2 = 13

26,10
6g

~~ROCK~~ 93 %

1x1 + 3 = 14

To: SUS, MO

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
6 118001 140237

~~Docteur JAZOULI Allal~~

~~Médecine Générale~~

~~Diplôme universitaire Sud Ouest de Diabetologie~~

~~Av Abi Hlilraira Sidi Othmane Rue 42~~

~~B10350001 1161 El Eage Tel: 0522 55 78 4~~

للاعبي
PHARMACIE HAY EL WIAM
15280 OUED SEBOU OULFA
SABLANCA Tel: 05 22 91 17 33
15280 OUED SEBOU OULFA
SABLANCA Tel: 05 22 91 17 33
15280 OUED SEBOU OULFA
SABLANCA Tel: 05 22 91 17 33

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 71,10 DH

ID: 652909
6 118001 140237

FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir- Maroc. PPV: 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

LOT 230732
EXP 03/2015
PPV 26
26,10

Soyez très prudent
Ne pas conduire sans
l'aide d'un professionnel
de santé

NE PAS AVALER NE PAS INHALER
NE PAS EFFECTUER LES DOSES PRÉSENTES

Tableau A (Unité 1) Uniquement sur ordonnance
مشهداً (الحادي) - يصرف بـ ٣٤ - وحدة طبية