

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.

éducation :

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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Reclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

UPRAS : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7649 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOULBLAH RACHID

Date de naissance :

Adresse : EN 43 APT 4 wafa 4 mlf casa

Tél. : 066 878 3299

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. KHOUNGUI M.
PEDIATRE
75, Bd. My. YOUSSEF-CASA
Tél: 022-47.33.67

Date de consultation : 17/10/2019

Nom et prénom du malade : Elifexir Boul bleh Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : afarin ore et la praline

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
12/12/14	Ca	1	262 DM	DR. KHOURI M. PEDIATRE 15, Bd. EL YOUSSEF 130024733

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/10/2015	578,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

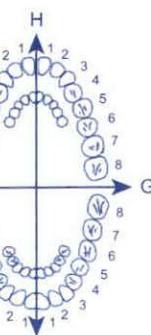
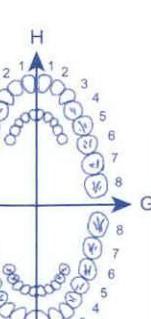
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} 25533412 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline 00000000 \quad 00000000 \\ 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			Coefficient des travaux
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohammed KHOUNGUI

PEDIATRE

Spécialiste Diplômé
de la Faculté de Médecine
de REIMS - FRANCE

Ex. Médecin Chef du Service
Pédiatrie à la CNSS

Sur Rendez-vous



الدكتور محمد خنگي

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضيع

خريج كلية الطب
برامس - فرنسا

رئيس سابق لمصلحة
طب الأطفال
لصندوق الضمان الاجتماعي

بالموعد

Casablanca, le : 17/10/19 الدار البيضاء، في :

Infant 3 months 7 kg

Male

45.5

Pivalom 100 mg
Ventolin 50 mg

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45.30 DH

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV 125.00 DH
ID : 632682
6 118001 140329

CE 1014
STERILE A PPC 33,00 DH
LOT
Fabricant: MEDICELS HP,
90 av. des Champs Elysées,
75008 PARIS - FRANCE

G204086
2022/05

Sem physiologique
sans nausées

06 61 38 51 16 05 22 47 33 67 شارع مولوي يوسف الطابق الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 75

75, Bd. Moulay Youssef - 2^o Etage - CASABLANCA - Tél. : 05 22 47 33 67 - En cas d'urgence GSM : 06 61 38 51 16



4545

Zentel before bubble

As

78 See in dark for
a refresher 15 min plus time



305^oC

305^o Chamber **16** inhalation

578,6

WILLIAM T. Clegg
1000 1/2 5th Street
Philadelphia, Pa.
19105-2001

parent area
Masque

