

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

ique :

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.

taire :

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.

adie 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

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

ND: 30 219

 Optique Autres Maladie Dentaire**Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : 630 Société : RAM

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HAJI L MOHAMED

Date de naissance : 01 - 01 - 1944

Adresse : LOT ATTADAMOUNE RUE 1 APTA IN 80 DULFA CASA

Tél. 06.70.98.62.08 Total des frais engagés : 407,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/06/2020

Nom et prénom du malade : MR HAJI L MOHAMED

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : affec chro

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) : 

Le : 15/06/2020

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
15/06/2020	CUIS		150,00 HTS	<i>Dr. H. S. Généraliste pour la Santé de la Famille et de la Santé mentale pour l'Assurance Maladie et la Sécurité sociale</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUFIANE <u>Groupe K Rue 154 N° 23.25</u> <u>El Oulfa - CASABLANCA</u> <u>Tél: 05 22 89 09 63</u>	15/12/2020	257,60DH

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 canalaire, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
D	25533412 21433552
	00000000 00000000
	00000000 00000000
	35533411 11433553

(Création, remont, adjonction)

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates the distribution of granule cells in the dorsal raphe nucleus (DRN) across the midbrain and pons. The DRN is divided into several longitudinal columns, each containing a series of granule cells. The columns are labeled with numbers 1 through 8, representing different groups of neurons. The diagram shows the spatial arrangement of these columns, with some columns being more anterior or posterior than others. The labels 'H' (posterior), 'D' (dorsal), 'G' (ventral), and 'B' (ventral) indicate the anatomical planes.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Résidences Arreda, GH 6, N°4 A 35 (prés de haj Fathé)

Tél : 05 22 93 15 79



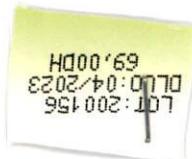
319334



28

3) EPIP (R) 95,00
Acide Acétique 80
Tardyferon 80

4) Acide Acétique 69,00
Acide Acétique + Acide Propionique 69,00
Tardyferon 80 69,00



جامعة طنجة كلية طب وجراحة
جامعة طنجة كلية طب وجراحة

جامعة طنجة كلية طب وجراحة
جامعة طنجة كلية طب وجراحة



Medecin agrée par le Ministre de la Santé
Visite Médicale pour permis de conduire
Groupe K Rue 154 N° 2325
PHARMACE SOUTIEN
El Oufra - CASABLANCA
Tél: 06 22 88 09 63
Casablanca, le :

Nutritionniste

Medecine Générale
de Medecine - Casablanca

Diplômée de la faculté

Doctorat d'Etat en Biostatistique

u) Relaxol cp 500

53.10

2 cp x 3 fls

pdj 700

257.60

Docteur HAMANE BENOUFIA
Généraliste - Nutritionniste
Médecin Agrée Par le Ministère de la Santé
Visite Médicale pour Permis de Conduire
Résidence Al-Refa, Għo Imġarr 3-Għadha
Casablanca - Tel. 06 22 93 77

RELAXOL 500MG/2MG

CP 820

P.P.V : 53DH10

LOT : 19E004
PER.:09 2022



6 118000 060833

PHARMACIE SOUFLAINE
Groupe K Rue 154 N° 23/125
El Oulemia - CASABLANCA
Tél: 06 22 93 77 69