

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.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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 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.

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 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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2706 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHEDIDHEB LANIA

Date de naissance : 23/08/62

Adresse : Collissement 09 Quiss Rue 1 n° 86 Casablanca

Tél. : 0661683351 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ily Abo Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

Date de consultation : 19 JUIN 2020 Age:

Nom et prénom du malade : Chedidheb Lania

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Tendinite -

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 : Le : / /

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
19 JUN 2020	1	C2	DT 300,00	<p>Docteur Mostafa BENAHMOUN</p> <p>MEDECINE INTERNE</p> <p>27, Rue Ilya Abou Madi (Bld. Roudani)</p> <p>Casablanca 10522 29 82 28</p> <p>091166298</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE OXYGENE SOUAD DEMNI-FARZI 1 bis, Bd Panurge 94110 Arcueil Téléphone : 01 49 95 10 42</i>	19.06.20	139,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates the human mandible (lower jawbone) viewed from the front. The teeth are numbered sequentially from 1 to 8 on both the upper and lower arches. Number 1 is at the midline, flanked by two central incisors. Number 2 is the first molar, followed by numbers 3 through 8 in descending order towards the molars. A horizontal arrow labeled D (left) and G (right) points to the left side of the mandible. A vertical arrow labeled H (top) and B (bottom) points downwards.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

• Dr. Mostafa BENMIMOUN
Médecine Interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie
Faculté de Médecine Saint - Antoine - Paris

الدكتور مصطفى بنميمون

الطب الباطني

خريج جامعة بيير و ماري كوري

كلية الطب سانت-أنطوان - باريس

الطب الباطني - الامراض المجمعة - الامراض العظام والمقابل - امراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndrômes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire



Casablanca le : 19 JUIN 2020

Op^{n°} Chelichet hanig

① Flavix 15mg S.V.
60,90 1 g/jour après 6 repas le soir x 10 jns

② Coltrax S.V.
69,00 1 g x 2/jour x 05 jns

③ Vitaneryl forte S.V.
28,80 1 g x 3/jour x 10 jns

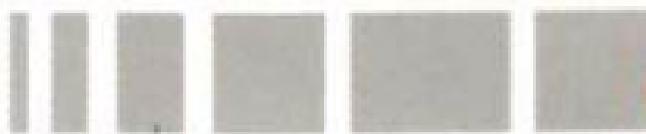
T=139,10

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE
27, Rue Ilya Abou Madi (Bd Brahim Roudani)
Casablanca - Tel: 0522 29 82 28
PHARMACEUTIQUE
27, Rue Ilya Abou Madi (Bd Brahim Roudani)
Casablanca - Tel: 0522 29 82 28
091166298

15 مل

فلاميكس®

ميلوكسيكام



LOT 192012

EXP 01/21

PPV 600H90

14 قرصاً
عن طريق الفم



Lot N°:

EXP

PPV

501066c

45 x 18 x 106) mm



Answers

CallNow®

٤٢

٦٥

٣٩

٣٨

٣٧

١٠٠ مل.

٣٦

٣٥

٣٤

٣٣

٣٢

٣١

٣٠

PPV

LOT

PER

28,80

