

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.

Pathologie 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 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

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

RD:36434

Déclaration de Maladie : N° P19-0003086

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 324 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Jouky KADDOUR Date de naissance : 1945

Adresse : Habilelle

Tél. : 5679970532 Total des frais engagés : 2129.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور عبد اللطيف الخصاوش
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif
Cardiologue
33, Bd. Abdellatif Ben Kaddour
Casablanca - Tel: 0522 94 06 06

Date de consultation : 27/07/2020

Nom et prénom du malade : Jouky KADDOUR Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : F. cardologique

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

Le : 16/8/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
27.07 2020	CSL + 16		300,00	دورة عبد الطيف الشخصي Dr. LAKHSSSSI Abdellatif Cardiologue Natif Ben Kaddour 0522 94 06 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE HAMEL C.A.S. LANCIA 1st floor Rue 6 N° 3 Loc 04 Tel: 0522 93 10 28	27/07/2022	1829,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

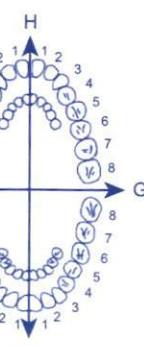
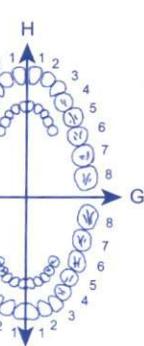
AUXILIAIRES MEDICALS

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'ORL.

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 style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
G															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX											
				MONTANTS DES SOINS											
				DATE DU DEVIS											
				DATE DE L'EXECUTION											

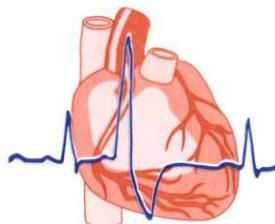
Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

Membre de la Société Française
de Cardiologie

**Ancien Chef de Service de Cardiologie
des Polycliniques de la Sécurité Sociale**



الدكتور عبد اللطيف الخصاقي

ال اختصاص في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بمنيولى

عضو الجمعية الفنسنطية لأمراض القلب

أ- قسم أمراض القلب سابقاً

بعض مصطلحات الضمان الاجتماعي

Casablanca, le

27.07.2020

الدار البيضاء، في

Junky Lizard

34.60 ft 11 h 51 min 40

15

~~67.70~~ H_2O_2 , Met-silic 5.

5

ax. o. $x^{u^3} z^1$ Gen. L. H. M.

1

~~3 max~~ + 41 \$180.00

STE PHARMACIE HAMZA
Casablanca
Tél: 0522 93 10 24

39.5 $\times \frac{1}{5}$ = 7.9 mm = 0.79 cm

ST

09/04/61 Lawyer 20

7770 ~~14~~
7770 causes NM 100
100

~~150,00~~ 81 Cetabur
23 20

33 شارع عبد العاطي فربن قطيف - اقامة بلا فستا II - شقة 4 الطابق 2 - العبدالبيضاء

شارع عبد اللطيف بن قدور - إقامة بيلا فيستا II - سقة 4 - الطابق 2 - المدخل الثاني
33, Bd. Abdellatif Ben Kaddour - Rés. Bella Vista II - Appt. N° 4 - 2^{ème} Etage - Casa

الهاتف : GSM : 06 61 14 48 64 - الفاكس : FAX : 05 22 94 00 60 - المحمول : TEL. : 05 22 94 06 06

Digitized by srujanika@gmail.com

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:12/2023

LOT : 20E014
PER.:12/2023

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:12/2023

LOT : 20E014
PER.:12/2023

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:12/2023

LOT : 20E014
PER.:12/2023

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:12/2023

LOT : 20E014
PER.:12/2023

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
PER.:12/2023

LOT : 20E014
PER.:12/2023

6 118000 060468

P.P.V: 57DH70
LOT: B23056
EXP: 10.2021

LOT 192113 1
EXP 10.9.24
PPV 90,00
90,00

LOT 182113 1
EXP 10.9.24
PPV 90,00
90,00

ST 191345 1
XP 06 2021
PV 90,00
90,00

LOT 182113 1
EXP 10.9.24
PPV 90,00
90,00

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

18 45 11.21
PPV 39 DH 50
39,50

145 11.21
PPV 39 DH 50
39,50

8 145 11.21
PPV 39 DH 50
39,50

LOT : 200497
UT AV : 03/2023
PPV : 99,00DH
LOT N° : 200497
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

LOT : 200498
UT AV : 03/2023
PPV : 99,00DH
LOT N° : 200498
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

LOT : 200498
UT AV : 03/2023
PPV : 99,00DH
LOT N° : 200498
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Lot.

Exp.

P.P.V. : 150,00