

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

diologie 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.

ntaire :

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 caractére 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

Déclaration de Maladie : N° P19-0020764

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 248 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Baitou Boujemaa Date de naissance : 01/01/1936

Adresse : Hay el Bahia n° 44a tray Hassan Marrakech

Tél. : 05 24 34 79 93 Total des frais engagés : 1050,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr BENITTO SALAH

Médecine Générale

Echographie Générale

Tél : 05 24 34 79 93

GSM : 06 61 19 61 23

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 JUIL 2020

Nom et prénom du malade : Baitou Boujemaa Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Asthme + Hypertension

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 : Marrakech

Signature de l'adhérent(e) : Baitou Boujemaa

Le : 17 10 2020

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-0020764

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
1 juil. 2020	C	1	100.00	Dr. BENITO S. S. Médecine Générale Echographie Générale Tél : 05 24 34 79 83 05 61 19 61 23 07 1022002

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/07/2020	950,80

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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

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			Coefficient des travaux
	25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr . Salah BENITTO

Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتور صالح بنينتو

الطب العام

الفحص بالموجات فوق الصوتية

Marrakech, le 17 JUIL 2020

مراكش في

BAITOU BOUTJEMA



LOT: GB91602

PER: 08/2022

PPV: 185 DH 00

Cipla Maroc

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bennou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21/NRQ P.P.V: 92,60 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bennou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21/NRQ P.P.V: 92,60 DH
6 118001 020591

58,40 - 1/ Solupred 20g SV
341; rdtg
111,60 - 2/ Zanserin 400g SV
Myli rdt 10g

79,50 x 4 3/ Terapossine 5g SV
Myli rdt 4 mg
185,00 - 4/ Safin 250g SV
1 boutki 2 x 1g
92,60 x 3 5/ Inexium 2g SV
Myli rdt 2g

88,20 x 8 6/ Inexium 2g SV
Myli rdt 2g

1043,80

950,80

071022562

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bennou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14
64015DMP/21/NRQ P.P.V: 92,60 DH
6 118001 020591

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



تيرازوسين نورمون 5 ملغم

تيرازوسين

30 حبة
عن طريق الفم

LOT : 12819004

PER : 02-2022

PPU : 79,50 DH

يحتفظ به بعيداً عن متناول وبصر الأطفال.

يجب قراءة التوجيهات قبل استخدام هذا الدواء

عن طريق وصفة طبية.

حالات وموانع الاستعمال : انظر النشرة بداخله

★ ★ ★
★ ★ ★
★ ★ ★
IBERMA

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



تيرازوسين نورمون 5 ملغم

تيرازوسين

30 حبة
عن طريق الفم

LOT : 12819004

PER : 02-2022

PPU : 79,50 DH

يحتفظ به بعيداً عن متناول وبصر الأطفال.

يجب قراءة التوجيهات قبل استخدام هذا الدواء

عن طريق وصفة طبية.

حالات وموانع الاستعمال : انظر النشرة بداخله

★ ★ ★
★ ★ ★
★ ★ ★
IBERMA

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



تيرازوسين نورمون 5 ملغم

تيرازوسين

30 حبة
عن طريق الفم

LOT : 12819004

PER : 02-2022

PPU : 79,50 DH

يحتفظ به بعيداً عن متناول وبصر الأطفال.

يجب قراءة التوجيهات قبل استخدام هذا الدواء

عن طريق وصفة طبية.

حالات وموانع الاستعمال : انظر النشرة بداخله

★ ★ ★
★ ★ ★
★ ★ ★
IBERMA

Terazosine
NORMON 5 mg
30 comprimés



تيرازوسين نورمون 5 ملغم

تيرازوسين

30 حبة
عن طريق الفم

LOT : 12819004

PER : 02-2022

PPU : 79,50 DH

يحتفظ به بعيداً عن متناول وبصر الأطفال.

يجب قراءة التوجيهات قبل استخدام هذا الدواء

عن طريق وصفة طبية.

حالات وموانع الاستعمال : انظر النشرة بداخله

★ ★ ★
★ ★ ★
★ ★ ★
IBERMA

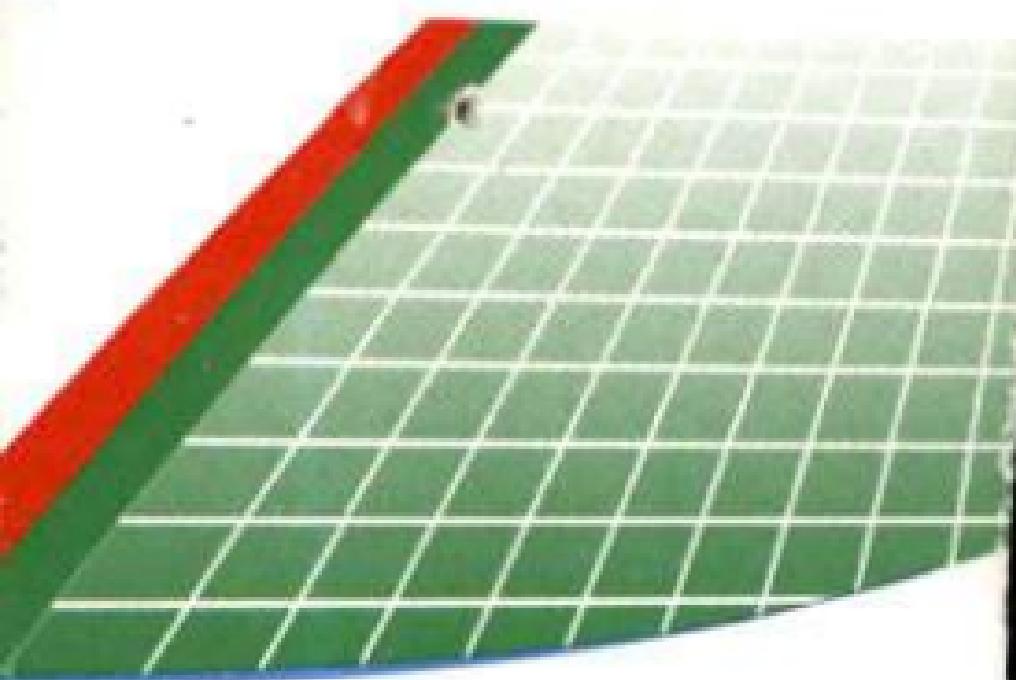
Solupred® 20mg

Prednisolone

Voie orale



20 Comprimés effervescents



sanofi aventis

58,40

Solupred® 20mg