

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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 caractére personnel.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5109

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Radi Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 5458 2609

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° P19-055302

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 :

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.

Rééducation :

- 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

La 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'Hopital - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
N° P19- 0039590

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5104

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Rachid Othmane

Date de naissance : 19.5.61

Adresse : 55 Rue Al-loulkarim Kattabi Berrechid

Tél. : 0654587602

Total des frais engagés : 1049,00 + 150 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

17 SEP. 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

RADI Koubouché

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) :

Le : / /

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
17 SEP. 2020	c	1	150.-	DR. GUY RAO HODA Tunis, 31/10/2021 Signature Dr. GUY RAO HODA Tunis, 31/10/2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلانية الفايز phacie EL OUALIDAINE RAJEL Dr. en Pharmacie El Nouaceur. Tel: 06 22 22 47 76	17-09-20	1.049,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

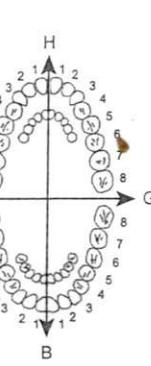
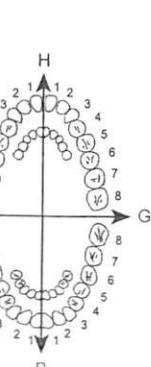
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr. Araqi Houssaini Najib

MEDECINE GENERALE

Echographie Générale

Ex. Médecin Chef des Forces
Royales Airs de Casablanca
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

16, Rue Okba Bnou Nafie - Berrechid
Tél. : 05 22 33 73 21
GSM: 06 62 07 65 56

17 SEP. 2020

الدكتور عراقي حسيني نجيب

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق بالقوسات
الجوية الملكية بالدار البيضاء,
خبير ملحق لدى المحاكم

16، زنقة عقبة بن نافع - برشيد
الهاتف: 05 22 33 73 21
المحمول: 06 62 07 65 56

68,80 + 81,00
437,00 22
RMDi Kembouchia,
① Amarel 4 mg (20)
1 Cyp a mab.
② Janumet 50/1000 (20)
22,20
③ - codolipyrane 3 Cyp
SV SV

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH

6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081325

T. 1
T. 2
T. 3
T. 4
T. 5
T. 6
T. 7
T. 8
T. 9
T. 10
T. 11
T. 12
T. 13
T. 14
T. 15
T. 16
T. 17
T. 18
T. 19
T. 20
T. 21
T. 22
T. 23
T. 24
T. 25
T. 26
T. 27
T. 28
T. 29
T. 30
T. 31
T. 32
T. 33
T. 34
T. 35
T. 36
T. 37
T. 38
T. 39
T. 40
T. 41
T. 42
T. 43
T. 44
T. 45
T. 46
T. 47
T. 48
T. 49
T. 50
T. 51
T. 52
T. 53
T. 54
T. 55
T. 56
T. 57
T. 58
T. 59
T. 60
T. 61
T. 62
T. 63
T. 64
T. 65
T. 66
T. 67
T. 68
T. 69
T. 70
T. 71
T. 72
T. 73
T. 74
T. 75
T. 76
T. 77
T. 78
T. 79
T. 80
T. 81
T. 82
T. 83
T. 84
T. 85
T. 86
T. 87
T. 88
T. 89
T. 90
T. 91
T. 92
T. 93
T. 94
T. 95
T. 96
T. 97
T. 98
T. 99
T. 100
T. 101
T. 102
T. 103
T. 104
T. 105
T. 106
T. 107
T. 108
T. 109
T. 110
T. 111
T. 112
T. 113
T. 114
T. 115
T. 116
T. 117
T. 118
T. 119
T. 120
T. 121
T. 122
T. 123
T. 124
T. 125
T. 126
T. 127
T. 128
T. 129
T. 130
T. 131
T. 132
T. 133
T. 134
T. 135
T. 136
T. 137
T. 138
T. 139
T. 140
T. 141
T. 142
T. 143
T. 144
T. 145
T. 146
T. 147
T. 148
T. 149
T. 150
T. 151
T. 152
T. 153
T. 154
T. 155
T. 156
T. 157
T. 158
T. 159
T. 160
T. 161
T. 162
T. 163
T. 164
T. 165
T. 166
T. 167
T. 168
T. 169
T. 170
T. 171
T. 172
T. 173
T. 174
T. 175
T. 176
T. 177
T. 178
T. 179
T. 180
T. 181
T. 182
T. 183
T. 184
T. 185
T. 186
T. 187
T. 188
T. 189
T. 190
T. 191
T. 192
T. 193
T. 194
T. 195
T. 196
T. 197
T. 198
T. 199
T. 200
T. 201
T. 202
T. 203
T. 204
T. 205
T. 206
T. 207
T. 208
T. 209
T. 210
T. 211
T. 212
T. 213
T. 214
T. 215
T. 216
T. 217
T. 218
T. 219
T. 220
T. 221
T. 222
T. 223
T. 224
T. 225
T. 226
T. 227
T. 228
T. 229
T. 230
T. 231
T. 232
T. 233
T. 234
T. 235
T. 236
T. 237
T. 238
T. 239
T. 240
T. 241
T. 242
T. 243
T. 244
T. 245
T. 246
T. 247
T. 248
T. 249
T. 250
T. 251
T. 252
T. 253
T. 254
T. 255
T. 256
T. 257
T. 258
T. 259
T. 260
T. 261
T. 262
T. 263
T. 264
T. 265
T. 266
T. 267
T. 268
T. 269
T. 270
T. 271
T. 272
T. 273
T. 274
T. 275
T. 276
T. 277
T. 278
T. 279
T. 280
T. 281
T. 282
T. 283
T. 284
T. 285
T. 286
T. 287
T. 288
T. 289
T. 290
T. 291
T. 292
T. 293
T. 294
T. 295
T. 296
T. 297
T. 298
T. 299
T. 300
T. 301
T. 302
T. 303
T. 304
T. 305
T. 306
T. 307
T. 308
T. 309
T. 310
T. 311
T. 312
T. 313
T. 314
T. 315
T. 316
T. 317
T. 318
T. 319
T. 320
T. 321
T. 322
T. 323
T. 324
T. 325
T. 326
T. 327
T. 328
T. 329
T. 330
T. 331
T. 332
T. 333
T. 334
T. 335
T. 336
T. 337
T. 338
T. 339
T. 340
T. 341
T. 342
T. 343
T. 344
T. 345
T. 346
T. 347
T. 348
T. 349
T. 350
T. 351
T. 352
T. 353
T. 354
T. 355
T. 356
T. 357
T. 358
T. 359
T. 360
T. 361
T. 362
T. 363
T. 364
T. 365
T. 366
T. 367
T. 368
T. 369
T. 370
T. 371
T. 372
T. 373
T. 374
T. 375
T. 376
T. 377
T. 378
T. 379
T. 380
T. 381
T. 382
T. 383
T. 384
T. 385
T. 386
T. 387
T. 388
T. 389
T. 390
T. 391
T. 392
T. 393
T. 394
T. 395
T. 396
T. 397
T. 398
T. 399
T. 400
T. 401
T. 402
T. 403
T. 404
T. 405
T. 406
T. 407
T. 408
T. 409
T. 410
T. 411
T. 412
T. 413
T. 414
T. 415
T. 416
T. 417
T. 418
T. 419
T. 420
T. 421
T. 422
T. 423
T. 424
T. 425
T. 426
T. 427
T. 428
T. 429
T. 430
T. 431
T. 432
T. 433
T. 434
T. 435
T. 436
T. 437
T. 438
T. 439
T. 440
T. 441
T. 442
T. 443
T. 444
T. 445
T. 446
T. 447
T. 448
T. 449
T. 450
T. 451
T. 452
T. 453
T. 454
T. 455
T. 456
T. 457
T. 458
T. 459
T. 460
T. 461
T. 462
T. 463
T. 464
T. 465
T. 466
T. 467
T. 468
T. 469
T. 470
T. 471
T. 472
T. 473
T. 474
T. 475
T. 476
T. 477
T. 478
T. 479
T. 480
T. 481
T. 482
T. 483
T. 484
T. 485
T. 486
T. 487
T. 488
T. 489
T. 490
T. 491
T. 492
T. 493
T. 494
T. 495
T. 496
T. 497
T. 498
T. 499
T. 500
T. 501
T. 502
T. 503
T. 504
T. 505
T. 506
T. 507
T. 508
T. 509
T. 510
T. 511
T. 512
T. 513
T. 514
T. 515
T. 516
T. 517
T. 518
T. 519
T. 520
T. 521
T. 522
T. 523
T. 524
T. 525
T. 526
T. 527
T. 528
T. 529
T. 530
T. 531
T. 532
T. 533
T. 534
T. 535
T. 536
T. 537
T. 538
T. 539
T. 540
T. 541
T. 542
T. 543
T. 544
T. 545
T. 546
T. 547
T. 548
T. 549
T. 550
T. 551
T. 552
T. 553
T. 554
T. 555
T. 556
T. 557
T. 558
T. 559
T. 560
T. 561
T. 562
T. 563
T. 564
T. 565
T. 566
T. 567
T. 568
T. 569
T. 570
T. 571
T. 572
T. 573
T. 574
T. 575
T. 576
T. 577
T. 578
T. 579
T. 580
T. 581
T. 582
T. 583
T. 584
T. 585
T. 586
T. 587
T. 588
T. 589
T. 590
T. 591
T. 592
T. 593
T. 594
T. 595
T. 596
T. 597
T. 598
T. 599
T. 600
T. 601
T. 602
T. 603
T. 604
T. 605
T. 606
T. 607
T. 608
T. 609
T. 610
T. 611
T. 612
T. 613
T. 614
T. 615
T. 616
T. 617
T. 618
T. 619
T. 620
T. 621
T. 622
T. 623
T. 624
T. 625
T. 626
T. 627
T. 628
T. 629
T. 630
T. 631
T. 632
T. 633
T. 634
T. 635
T. 636
T. 637
T. 638
T. 639
T. 640
T. 641
T. 642
T. 643
T. 644
T. 645
T. 646
T. 647
T. 648
T. 649
T. 650
T. 651
T. 652
T. 653
T. 654
T. 655
T. 656
T. 657
T. 658
T. 659
T. 660
T. 661
T. 662
T. 663
T. 664
T. 665
T. 666
T. 667
T. 668
T. 669
T. 670
T. 671
T. 672
T. 673
T. 674
T. 675
T. 676
T. 677
T. 678
T. 679
T. 680
T. 681
T. 682
T. 683
T. 684
T. 685
T. 686
T. 687
T. 688
T. 689
T. 690
T. 691
T. 692
T. 693
T. 694
T. 695
T. 696
T. 697
T. 698
T. 699
T. 700
T. 701
T. 702
T. 703
T. 704
T. 705
T. 706
T. 707
T. 708
T. 709
T. 710
T. 711
T. 712
T. 713
T. 714
T. 715
T. 716
T. 717
T. 718
T. 719
T. 720
T. 721
T. 722
T. 723
T. 724
T. 725
T. 726
T. 727
T. 728
T. 729
T. 730
T. 731
T. 732
T. 733
T. 734
T. 735
T. 736
T. 737
T. 738
T. 739
T. 740
T. 741
T. 742
T. 743
T. 744
T. 745
T. 746
T. 747
T. 748
T. 749
T. 750
T. 751
T. 752
T. 753
T. 754
T. 755
T. 756
T. 757
T. 758
T. 759
T. 760
T. 761
T. 762
T. 763
T. 764
T. 765
T. 766
T. 767
T. 768
T. 769
T. 770
T. 771
T. 772
T. 773
T. 774
T. 775
T. 776
T. 777
T. 778
T. 779
T. 780
T. 781
T. 782
T. 783
T. 784
T. 785
T. 786
T. 787
T. 788
T. 789
T. 790
T. 791
T. 792
T. 793
T. 794
T. 795
T. 796
T. 797
T. 798
T. 799
T. 800
T. 801
T. 802
T. 803
T. 804
T. 805
T. 806
T. 807
T. 808
T. 809
T. 810
T. 811
T. 812
T. 813
T. 814
T. 815
T. 816
T. 817
T. 818
T. 819
T. 820
T. 821
T. 822
T. 823
T. 824
T. 825
T. 826
T. 827
T. 828
T. 829
T. 830
T. 831
T. 832
T. 833
T. 834
T. 835
T. 836
T. 837
T. 838
T. 839
T. 840
T. 841
T. 842
T. 843
T. 844
T. 845
T. 846
T. 847
T. 848
T. 849
T. 850
T. 851
T. 852
T. 853
T. 854
T. 855
T. 856
T. 857
T. 858
T. 859
T. 860
T. 861
T. 862
T. 863
T. 864
T. 865
T. 866
T. 867
T. 868
T. 869
T. 870
T. 871
T. 872
T. 873
T. 874
T. 875
T. 876
T. 877
T. 878
T. 879
T. 880
T. 881
T. 882
T. 883
T. 884
T. 885
T. 886
T. 887
T. 888
T. 889
T. 890
T. 891
T. 892
T. 893
T. 894
T. 895
T. 896
T. 897
T. 898
T. 899
T. 900
T. 901
T. 902
T. 903
T. 904
T. 905
T. 906
T. 907
T. 908
T. 909
T. 910
T. 911
T. 912
T. 913
T. 914
T. 915
T. 916
T. 917
T. 918
T. 919
T. 920
T. 921
T. 922
T. 923
T. 924
T. 925
T. 926
T. 927
T. 928
T. 929
T. 930
T. 931
T. 932
T. 933
T. 934
T. 935
T. 936
T. 937
T. 938
T. 939
T. 940
T. 941
T. 942
T. 943
T. 944
T. 945
T. 946
T. 947
T. 948
T. 949
T. 950
T. 951
T. 952
T. 953
T. 954
T. 955
T. 956
T. 957
T. 958
T. 959
T. 960
T. 961
T. 962
T. 963
T. 964
T. 965
T. 966
T. 967
T. 968
T. 969
T. 970
T. 971
T. 972
T. 973
T. 974
T. 975
T. 976
T. 977
T. 978
T. 979
T. 980
T. 981
T. 982
T. 983
T. 984
T. 985
T. 986
T. 987
T. 988
T. 989
T. 990
T. 991
T. 992
T. 993
T. 994
T. 995
T. 996
T. 997
T. 998
T. 999
T. 1000

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 59DMP/21/NCI
Boîte de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V: 437,00 DH

70027234/010414-1