

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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 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

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

47819

Déclaration de Maladie : N° P19-0001796/2504

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FERIATI ABDELLAH Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : 674 HABLOUKA 99 Manach

Tél. 06 21 14 82 94 Total des frais engagés : 470,60 t. 94 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 OCT 2020

Nom et prénom du malade : 2504 FERIATI Age : 67 Ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : CVD

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 : Manach

Le : 19 NOV 2020

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
29/01/2011	CS		10000	MISSINE LARIBÉ Exer. d'Issement 3. Diabétologie N° 3 ABK - M hamid 9 16 / 06 61 71 27 79

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
370,00	20/10/2020	370,00
274,40	20/10/2020	274,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mouhssine LAHLOU MIMI

Médecine Générale

- Ancien Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires
- Médecine expert auprès des tribunaux.
- Diplôme universitaire en Diabétologie «FRANCE»
- Docteur en médecine de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme des Etudes supérieurs en Maladies sexuellement Transmissible
- Diplôme universitaire en Echographie Générale
- Suivie de grossesse - ECG - Alhijama
- Examen pour l'Obtention de Permis de Conduire

الدكتور محسن لحلو ميمي

الطب العام

- طبيب عسكري سابق بمستشفيات العسكرية
- خبير محلف لدى المحاكم
- طبيب مجاز في تخصص داء السكري بفرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم الدراسات العليا في تخصص الأمراض المتنقلة جنسيا
- دبلوم جامعي في الشخص بالصدى الصوتي
- تتبع النساء الحوامل - تحضير القلب - الحجامة
- الشخص الطبي لرخصة السياقة

Marrakech, le :

مراكش، في : 20 OCT 2020

Nom :

FEUILLATI

Prénom :

ABDELHADJI

112,00

② 07/10/2020



51,30 x 3

② volkswagen 112,00



34,70 x 3

② Zepam 6mpf 112,00 (Abte) (SV)

Neigeur 112,00

—————
T 370,00

الصيدلانية المغربية
PHARMACIE EL HAJZANI
N° 10 Chemin des 37 Appartements
M'hamed 9 - Marrakech
Tél. : 05 24 37 11 48

Dr. MOUHSSINE LAHLOU MIMI
Médecine Générale
Diabétologie
Tél. : 05 24 01 00 46 - GSM : 06 61 71 27 79

بلوك 16، عمارة 37، شقة 3، أبراج الكتبية - المحاميد 9 - مراكش (أمام BMCE Bank)

Bloc 16, Imm 37, Appt N° 3 Abraj El Koutoubia - M'hamed 9 - Marrakech (En face BMCE Bank)

Tél. : 05 24 01 00 46 - GSM : 06 61 71 27 79

6 118001030040

VOLTAREN® LP 100 mg
Comprimé pelliculé
PPV: 51.30 DH

1232204 MA TA

6 118001030040

VOLTAREN® LP 100 mg
Comprimé pelliculé
PPV: 51.30 DH

1232204 MA TA

6 118001030040

VOLTAREN® LP 100 mg
Comprimé pelliculé
PPV: 51.30 DH

1232204 MA TA

OXIFLOR®
20 comprimés 200 mg

6 18000032632

6 mg

Comprimés bâtonnets
quadriréscables

00 040873

Ne pas laisser à la portée des enfants
AMM N°: 26 DMP/21/NRQ

Lepram®
6 mg

Quadriréscables

30

comprimés bâtonnets

quadriréscables

1

118000

040873

AMM N°: 26 DMP/21

Se conformer à la portée des enfants
Ne pas laisser à la portée des enfants
AMM N°: 26 DMP/21/NRQ

براءات اختراع
الحقوق المحفوظة
لا يترك في
الطبقة
لا يترك بمعزل

براءات اختراع
الحقوق المحفوظة
لا يترك في
الطبقة
لا يترك بمعزل

ABDELHADIS;
FERINTI

Bon de Commande n°

Bon de Livraison n°

Bon de Devis n°

Date : 20/10/2022

FACTURE N° 012756

Doit : PHARMACIE EL MAZANI

	DÉSIGNATIONS	QTÉ	P.U.	MONTANT
	Oxiflor 250/12	01	112,00	112,00
	Voltane 18/100	03	51,30	153,90
	Zepam 6 mg	03	34,70	104,10

PHARMACIE EL MAZANI
N° 10 - 94-3 Boulj Al Koutoubia
Milamid 9 - Marrakech
Tel : 05 24 37 11 44

Réglé par :

TOTAL H.T.
T.V.A.....%
T.T.C.	370,00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :

Docteur Mouhssine LAHLOU MIMI

Médecine Générale

- Ancien Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires
- Médecine expert auprès des tribunaux.
- Diplôme universitaire en Diabétologie «FRANCE»
- Docteur en médecine de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme des Etudes supérieurs en Maladies sexuellement Transmissible
- Diplôme universitaire en Echographie Générale
- Suivie de grossesse - ECG - Alhijama
- Examen pour l'Obtention de Permis de Conduire

الدكتور محسن لحلو ميمي

الطب العام

- طبيب عسكري سابق بالمستشفيات العسكرية
- خبير محلف لدى المحاكم
- طبيب مجاز في تخصص داء السكري بفرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم الدراسات العليا في تخصص الأمراض المتنقلة جنسيا
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي
- تتبع النساء الحوامل - تحفيظ القلب - الحجامة
- الفحص الطبي لرخصة السياقة

20/06/2020

Marrakech, le :

Nom :

FERIATI

Prénom :

ABDELLAH

60,00 x 2

120 = 600

27,70

120 = 600

70,00

120 = 600

40,00

120 = 600

15,00

120 = 600

274,40

Pharmacie les Cyprès
N° 127, lot M'dbrouka
M'dbrouka, Marrakech
tél : 05 24 43 02 03

Dr Mouhssine Lahou Mimi
Télé : 05 24 01 00 46 - GSM : 06 61 71 27 79

بلوك 16، عمارة 37، شقة 3، أبراج الكتبية - المحاميد 9 - مراكش (أمام BMCE Bank)

Bloc 16, Imm 37, Appt N° 3 Abraj El Koutoubia - M'hamid 9 - Marrakech (En face BMCE Bank)

Tél. : 05 24 01 00 46 - GSM : 06 61 71 27 79

AZ® 500 mg
Azithromycine
Boîte de 3 comprimés

PPV : 60,00 DH



AZ® 500 mg
Azithromycine
Boîte de 3 comprimés
PPV : 60,00 DH
6 118000 190097

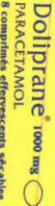
Fabriqué en France - Made in France

AYDMAREET2

ZINASKIN® 45 mg
20 comprimés effervescents



Doliprane® 1000 mg
PARACÉTAMOL
8 comprimés effervescents sécables



Vita C1000®
20 comprimés effervescents



مخصوص للبالغ
الجرعات - دواع
ألفيتا
IS DE 15 ANS.
INDICATIONS
مخصوص للأدوية
الحرارة و
الصaleur et de
يحتوى على
fants.

AMM N° 02 DMP/21

FACTURE

Le: 201.00 | 2020.

A: M Fleutin AB delladi

Do it

Pharmacie les Cyprès
N° 127 Loc Mabrouka
Tunis : 05 24 43 02 03

TOTAL :

274, 40