

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

tique :

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.

entaire :

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 063487

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Mle 5793 Société : 48051

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RABBANI - LATILA

Date de naissance :

Adresse : 12, Rue Lamtouna, Secteur Mixte

Tél. : 0661655078 TALBORST AYADI R
Total des frais engagés : (150,00 + 282,00) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/8/2020

Nom et prénom du malade : Rabbani Latila

Age : 82 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Coly. chronique fonctionnelle

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 fournis 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) :

[Signature]



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-063487

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 : 5793

Nom de l'adhérent(e) : RABBANI LATILA

Total des frais engagés : (432,00)

Date de dépôt :

RELEVÉ 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
15/08/2022	C		256 M	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES
 Cabinet de Médecine Générale
 Dr. Ham. Mabrouk A. Hassan H
 6, rue de Tiziou
 Ait Melloul
 Tél. : 05 28 24 01 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL HAMRA 3, Av. Abdelrahim Bouabid Cité Amarnat - AGADIR Tél: 05 28 22 08 51	17/09/2022	28200

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
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

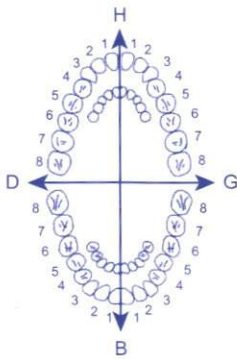
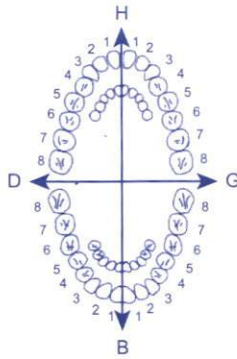
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ 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 d

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					
	<div>H</div> <div>2553341221433552</div> <div>0000000000000000</div> <div>D</div> <div>0000000000000000</div> <div>3553341111433553</div> <div>G</div> <div>B</div>				Coefficient DES TRAVAUX	
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>				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. JROUNDI Tarik

CABINET DE MÉDECINE GÉNÉRALE

6, Imm. Mabrouka - Av. Hassan II

Route de Tiznit - Ait Melloul

Tél.: 05.28.24.01.89

الدكتور جرندي طارق

عيادة الطب العام

6, عمارة مبروكة شارع الحسن الثاني

أيت ملول - رقب تزنيت

الهاتف: 05.28.24.01.89

Ait Melloul, le : 14/8/20

Dr. JROUNDI Tarik

LOT : 9MA029
DUSPATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V : 54DH00
6 118000 010531

LOT : 19E01V
DUSPATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V : 54DH00
6 118000 010531

5400x3

Duspatalin 200mg

LOT : 8MA028
DUSPATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V : 54DH00
6 118000 010531

1x2 x 2

590.0

glybo mag

1x2 x 2

2100

1x2 x 2

Librairie : 4x4

2820.0

Pharmacie AL-HAMRA
9, Av. Aggerrahim Boulabid
Cité Aggerrahim - AGADIR
Tél : 05 28 22 08 54
Dr. JROUNDI Tarik
Cabinet de Médecine Générale
Imm. Mabrouka - Av. Hassan II
Route de Tiznit - Ait Melloul
Tél : 05 28 24 01 89

meda

COMPOSITION :

Clidinium bromure (DCI) 2,5 mg

Chlordiazépoxyde 5 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé dragéifié

Excipients à effet notoire :

Lactose et saccharose.

Avant toute utilisation, lire attentivement
la notice intérieure.

Librax® 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT:19161 PER:12/2022
PPV: 21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax®

Chlordiazépoxyde
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

PhytoMAG[®]

Magnésium Marin
Directement extrait de l'eau de mer

Magnésium
& Vit. B6

30 Gélules
Voie orale

Poids net: 14,80

PhytoMAG[®]
Magnésium Marin

L 2233
P: 06/22
99,00 DH

PROPRIETES:

L'origine marine du magnésium contenu dans Phytomag' garantit une excellente bio disponibilité de ce minéral majeur indispensable au bon fonctionnement neuromusculaire de notre organisme, à la transmission de l'influx nerveux, contribuant ainsi à notre bien être quotidien, tout en permettant d'être plus détendu et d'avoir un meilleur sommeil, plus réparateur.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI:

2 gélules par jour, midi et soir, à avaler pendant les repas.

Cure de 3 mois conseillée ou bien Selon prescription médicale.

LIMITE D'UTILISATION ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Enfants moins de 13 ans.
- Allergie connue à l'un des composants
- Tenir hors portée des enfants
- Ne peut remplacer une alimentation variée et équilibrée.
- Ne pas dépasser la dose journalière conseillée
- A conserver dans un endroit frais et sec.