

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.

pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie 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.

taire :

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.

adie 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

Nº P19- 068694

Optique 52357 Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 559

Société : R.A.B

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAKRARI ALAH

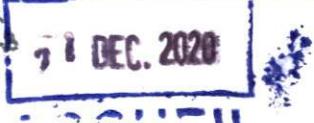
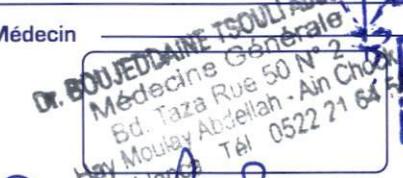
Date de naissance : 1969

Adresse : HAY MOUSSAY ABDELAH R 7 N° 48 CASA

Tél. : 0665405176

Total des frais engagés : 357120 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/12/2020

Nom et prénom du malade : SMIR EL BATAILLE

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) :

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
11/05/2022	Opérations		100000	Dr. BOUJEDDAINE SOULI Abdellah Médecine Générale Bd. Taïba Rue 50 N° 2 Tunisie 0522216458

EXECUTION DES ORDONNANCES

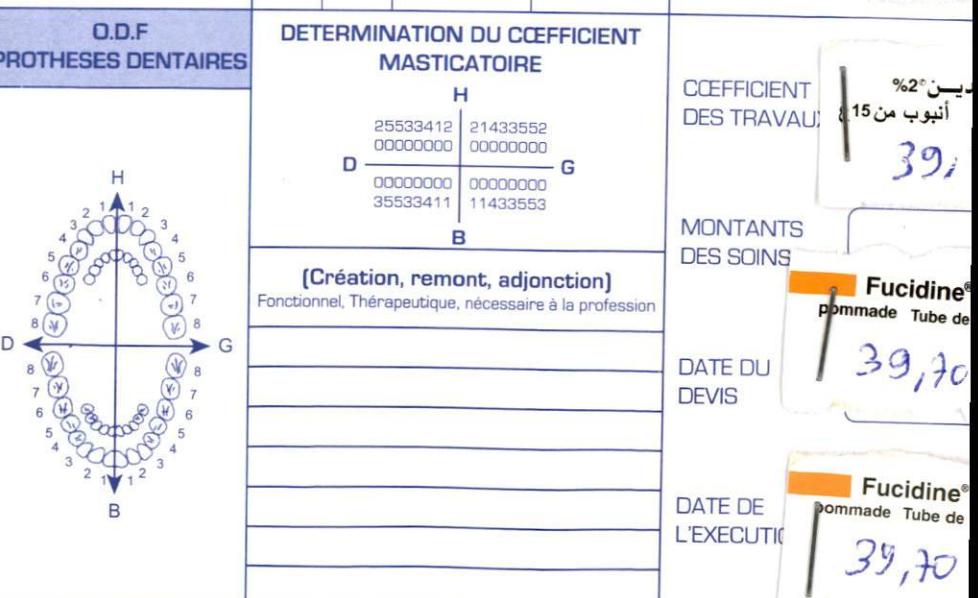
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DIOURI MOHAMED 133, Bd. Taza Hay My, Abdellah Casablanca. Tel: 0522 215 966 INP : 092003896	15-12-20	3541,20

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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	



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHEZ BIEN PRATICER LA CHAUFFAGE

Comprimés pelliculés

LIT: 181863 PER: 12-2020
PPY: 140,000H a dent

Comprimés pelliculés

LOT: 181862
PER: 11-2020
PQ: 140,000DH

Comprimés pelliculés

28

LNT: 181863 PER: 12-2020
PFV: 140,000H

2

indic

PFY: 140,00

In
ve

in cas

www.tufts.edu

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

فوسيدين ٢٪
أنبوب من ١٥ متر

فروسيدين® 2%
أنبوب مركب

39; 70

MONTANTS DES SOINS

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

DATE DU
DEVIS

— 1 —

Fucidine
ommade Tube de

DATE DE
L'EXECUT

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Echographie
Circoncision des Enfants
Diabétologie
Ex. Médecin Militaire
Expert assermentée
Agree pour la délivrance
des Certificats médicaux
des Permis de conduire
l'assurance, d'exercer N° 714

Autorisation, d'exercer N°- 7147 / 86

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Ajidra 100U/ml, Inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

sablanca.Le : 2022-10

الهاتف : ٠٥٢٢٢١٦٤٥٨ | Tél : 05 22 21 64 58

SOMIR REC BATO N GIE

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1
 Ain seba Casablanca
 Apidra 100U/ml, Inj b1 sty
 P.P.V : 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b1 sty
P.F.V : 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml. inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
SANTIS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1

P.P.V. : 152DH50

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ
P.P.V : 152DH50

6 118001 08160

PHARMACIE ALTAZUR
133 Bd Taxis - Asnieres
Tél : 01 30 80 03 86
Fax : 01 30 80 03 86
Inp : 01 30 80 03 86

زاوية شارع تازة و ممر جبل صغرو (زنقة 50 سابقا) رقم 2 فوق صيدلية الأزهار هي مولوي عبد الله . عين المشرق الدار البيضاء
Angle Bd Taza et Allée Djebli Saghro (Ancienne Rue 50) N°2 au-dessus Pharmacie Azhar Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca
En Cas d'urgence Contactez le Gsm 06.63.09.08.50 في حالة الاستجحاج اتصلوا بـ

6- Cephix

34.60 Dhs

LOT: 603
PER: NOV 2022
PPV: 37 DH 60

41,80

39.70 Cephix

LOT: 20E007
PER: NOV 2022

مالسييل

Yasmeen

سييلك

LOT: 638
PER: AUT 2023
PPV: 37 DH 60

37.60
~~PHARMACEUTICALS~~
DIOUR MOHAMED
Bd. Taza Housseyn
Casablanca - Tel: 0522 215 966
N°: 32003896

LOT: 638
PER: AUT 2023
PPV: 37 DH 60

LOT: 603
PER: NOV 2022
PPV: 37 DH 60

9- Apidra

LOT: 638
PER: AUT 2023
PPV: 37 DH 60

12 BOUJEDDANE ISOUANE
Medecine Générale
Bd. Taza Housseyn 2
Hay Moula - Casablanca - Ain Chock
Casablanca

LOT: 20E011
PER: 11/2021

K SACHE

P.P.V: 35DH70

6 118001 081189

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml. inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml. inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml. inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

6 118001

LASILIX 40MG
20CP SEC

LOT: 20E014
PER: 12/2023

P.P.V : 34DH60

6 118001 081622

LASILIX 40MG
20CP SEC

LOT: 19E010
PER: 10/2023

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B1
P.P.V : 152DH50

6 118001 081608

6 118001 142608

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

PPV : 666,00 DH

AVOCARDYL 40MG

CP SEC B50

P.P.V : 41DH80

6 118000 010227

6 118001 142608

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

KARDEGIC 160MG

SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

6 118001 081189

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118001 142608

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda

Région de Rabat

PPV : 666,00 DH

6 118001 142608