

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

0 Réclamation	: contact@mupras.com
0 Prise en charge	: pec@mupras.com
0 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.

N° W19-473184

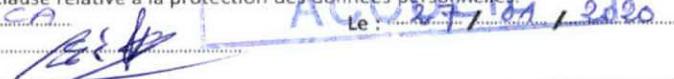
NO: 191142

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	263	Société : ROYAL AIR MAROC	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL KRAMI ALAMI			
Date de naissance : 1942			
Adresse : LOT Messaoudia Rue ASNI N° 65 C-I-L CASABLANCA			
Tél. : 0669720512	Total des frais engagés : 1636,30 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : 27/01/2020			
Nom et prénom du malade : EL KRAMI ALAMI Age: 77			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : CASABLANCA Le : 03 FÉV. 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
27.01.2021	Consultation	1	300,00	INP : 911574774 Dr. Youssef DIBI CARDIOLOGUE 108 Bd. Oum El Bouaghi 14000 Tunisie - Tel: 05 22 95 86 00

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
REVEAL SARL PHARMACIE CHIPI 33263 3333263	27/01/2020	1336,30

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
				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. PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>				25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
					25533412	21433552														
					00000000	00000000														
					D	G														
					00000000	00000000														
35533411	11433553																			
B																				
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																				

Docteur Youssef DRISSI

Spécialiste des maladies
du Coeur et des Vaisseaux

Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris

- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort
- Echo-doppler
cardiaque couleur



الدكتور يوسف الإدريسي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بمستشفيات باريس

الفحص بالصدى بالأنولان

- الهولتر.

Casablanca, le 27.01.2020

(jm 3 mois)

1	Elkangji	83.30	83.30 x 3	=	249.90
2	Ortizane 1015	58.10	58.10 x 3	=	174.30
3	Lebawonel	44.70	44.70 x 3	=	134.10
4	Dramilone	21.80	21.80 x 5	=	109.00
5	Aspirine 100	243.00	243.00 x 3	=	729.00
6	Crestor 10	11			1336.30

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIFA
M. AAKIRI HASSANI
10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél. 0522 93 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

Youssef DRISSI
CARDIOLOGUE
22 Bd. Oum Errabbi Hay Hassani
Casablanca - Tel: 05 22 93 86 00

100، شارع أم الربيع - إقامة الأفق - الحي الحسني - الدار البيضاء

100, bd. Oum Rabii - Résidence Al Ofoq (près de la Polyclinique CNSS) Hay Hassani - Casablanca
Tél./Fax : 0522 93 86 00 - الهاتف : E-mail : ydrissi@hotmail.com - Urgences : 0661 08 02 82
المستعجلات : 0661 08 02 82

Tritazide® 10mg/25mg
28 Comprimés



6 118001 081707

63,30



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

Exp.: 12/2023
Lot: 6000LT
Fab.: 01/2019

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60mg

30 comprimés



6 118001 130160

44,70

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Creator 10mg cp pell b30
P.P.V : 243,00 DH

6 118001 183111

Lot 94053
Exp 04 2022

LOT : 19E003
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 19E003
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

Tritazide® 10mg/25mg
28 Comprimés



6 118001 081707

63,30



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

Exp.: 12/2023
Lot: 6000LT
Fab.: 01/2019

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60mg

30 comprimés



6 118001 130160

44,70

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Creator 10mg cp pell b30
P.P.V : 243,00 DH

6 118001 183111

Lot 94053
Exp 04 2022

LOT : 19E003
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 19E003
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

Tritazide® 10mg/25mg
28 Comprimés



6 118001 081707

63,30



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

Exp.: 12/2023
Lot: 6000LT
Fab.: 01/2019

SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60mg

30 comprimés



6 118001 130160

44,70

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Creator 10mg cp pell b30
P.P.V : 243,00 DH

6 118001 183111

Lot 94053
Exp 04 2022

LOT : 19E003
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

LOT : 19E003
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

