

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 235

Société : R.A.N

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DIAHOU ABDELLKADEF

Date de naissance :

Adresse : 14, Rue de Provence

Tél. : 6 67 2 90 5

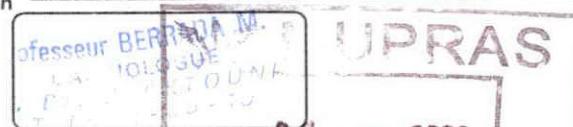
Total des frais engagés :

90,40 dh

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 JAN 2020

Nom et prénom du malade : M. DIAHOU ABDELLKADEF

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : FIBRILLATION AVICULAIRES

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

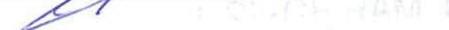
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 13.1.2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

Professeur BERRADA Mohamed

CARDIOLOGUE

MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

ECHODOPPLER COULEUR - HOLTER

EPREUVES D'EFFORT

RESIDENCE TARFAYA

11, BD ZERKTOUNI CASABLANCA

TEL. : { C. : 0522 22 09 10 / 26 78 14

{ D. : 0522 39 41 68

FAX : 0522 26 92 45

SUR RENDEZ-VOUS

الدكتور براة محمد

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب

إقامة طرافية

11، شارع الزرقطني - الدار البيضاء

الهاتف : { ع : 0522 26 78 14 / 22 09 10

{ م : 0522 39 41 68

الفاكس : 0522 26 92 45

بالميعاد

03.01.2020

Casablanca, le الدار البيضاء في

Mr DAHOU Abdelkader

100.70 x 2
1 TAMBOCOR 100 MG

Prendre 1 comprimé le matin et le soir, pendant 1 mois.

2000 x 5

2 SINTROM 4MG

1/2 comprimé le soir, pendant 3 mois.

S.V

S.V

301.40

PHARMACIE IBN NAFIS
23, Avenue du 2 Mars
Casablanca - Tel: 05 22 27 31 69

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

PPV :
Exp :
N° Lot :

20,00

Ex :
N° Lot :

20,00

Prochain Rendez-Vous le :

Composition :

Acétate de flécaïnide 100 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé sécable.

**Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés
chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.**

**Avant toute utilisation, lire attentivement la notice
intérieure.**

**Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables**



6 118000 280675

**LOT : 19062 PER : 05/2024
PPV : 100,70 DH**

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

**Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma**

**Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable**



طومبوكور®

أسيتات الفليكائينيد 100 ملغ

30 قرصاً قابلاً للكسر

Composition :

Acétate de flécaïnide 100 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé sécable.

**Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés
chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.**

**Avant toute utilisation, lire attentivement la notice
intérieure.**

**Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables**



6 118000 280675

**LOT : 19062 PER : 05/2024
PPV : 100,70 DH**

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

**Fabriqué sous licence MEDAPHARMA
par les laboratoires Steripharma**

**Z.I Lina n° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable**



طومبوكور®

أسيتات الفليكائينيد 100 ملغ

30 قرصاً قابلاً للكسر