

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.

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 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 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

2

56666

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016668

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4146 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FAIKI LATIFA Date de naissance : 01/04/1959

Adresse :

Tél. : 0668487546 Total des frais engagés : 549 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/01/2021

Nom et prénom du malade : FAIKI LATIFA Age: 62 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : suivie de colopathie

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 : 09/01/2021 Le : 09/01/2021

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
26/11/97		5	300 HT	DR. GHAZI Bou Hôpital Général d'Eliezer Béthanie 65, 1er étage AV. Hassan II 20280 Casablanca Tél: 0523 292028

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DE L'HOPITAL Béchir EL HAMZAoui Ben Pharmacie s. Ben Slimane 17.85	22/1/2024	249,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Signature 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
		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'ostéodensitométrie.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates the 3D structure of the human genome as a double helix. The structure is oriented with three axes: a vertical **H** axis pointing upwards, a horizontal **D** axis pointing to the left, and a horizontal **B** axis pointing to the right. The genome is represented by a series of interconnected loops and segments, each labeled with a number (1 through 8) and a small symbol (e.g., a circle with a dot, a circle with a cross, a circle with a diagonal line, a circle with a vertical line, a circle with a horizontal line, a circle with a diagonal line and a vertical line, a circle with a diagonal line and a horizontal line, a circle with a vertical line and a horizontal line). The segments are arranged in a helical pattern, with some segments being longer and more prominent than others.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة بشرى غزالى

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
طبية سابقة بمستشفى ابن سينا الرباط
الفحص بالايكوغرافيا والمنظار الداخلي
أمراض الشرج والواسر



Lot: 200185
À consommer de préférence avant le: 04/2025
PPC: 79,50 DH

Ordonnance

Benslimane, le : 22/01/2021

Mme

Faiki

Lahifa

1165
05-25
LOT. AN : 47 DH 20
P.P.V.

1) Carbororb 250 mg 2 capsules (10/10)



9/20/2021
1er étage
Boucheira
Boucheira
Boucheira

2) Dicetel 122,3 mg 3 capsules (10/10)



3) Trinédat 125 mg 2 capsules (10/10)



PHARMACIE DE L'HOPITAL
Abdel-Hamid EL HAMZAOUI
Docteur en Pharmacie
143, Rue Zineddine - Ben Slimane
Tél: 05 23 29 20 84
Hépatologie
Dr CDAZALI Bouchra
Dr CDAZALI Bouchra