

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique 6561

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6183

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BAYDOURI KAMAL

Date de naissance :

18/07/1961

Adresse :

Quartier des Hopitaux Angle
Sekha et Diocèse Tariq Ap 11 Casablanca

Tél. : 0661339012

Total des frais engagés : 4418 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

PROFESSEUR EL KABLI H
MEDECINE INTERNE
Clinique MERS SULTAN

Date de consultation :

12/07/2011

Nom et prénom du malade :

BAYDOURI SAMIA

Age : 41 ans

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 : Casablanca

Le : 01/07/2011

Signature de l'adhérent(e) :

CASA BLANCHE

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
1/2/21	C3	40/94		PROFESSEUR EL KABLI MEDECINE INTERNE Clinique MERS SULTAN

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE PUISSANCE PHARMA Angle Place et Rue Sidi Maârouf Casablanca - Tel: 0522 280586 Fax: 346412771 - IF: 14447437 S: 9318056 - RC: 285647 S: 20018967800003	01/02/21	4414,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

maphar

Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ
Casablanca - Maroc
HYDROCORTISONE ROUSSEL 10MG CP B25
P.P.V. : 35DH10



6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaâ Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c/
P.P.V. : 35,10 DH



6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaâ Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c/
P.P.V. : 35,10 DH



6 118001 182909

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaâ Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c/
P.P.V. : 35,10 DH



6 118001 182909

22,80

120,00

22,80

120,00

22,80

120,00

22,80

maphar

Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ
Casablanca - Maroc
HYDROCORTISONE ROUSSEL 10MG CP B25
P.P.V. : 35DH10



6 118001 1829

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaâ Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c/
P.P.V. : 35,10 DH



6 118001 182909

Distribué par Roche S.A. ○

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
CELLCEPT 500 mg boîte de 50 comprimés pelliculés
P.P.V. : 915,00 DH



6 118001 050031

Distribué par Roche S.A. ○

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
CELLCEPT 500 mg boîte de 50 comprimés pelliculés
P.P.V. : 915,00 DH



6 118001 050031

120,00

Distribué par Roche S.A. ○

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
CELLCEPT 500 mg boîte de 50 comprimés pelliculés
P.P.V. : 915,00 DH



6 118001 050031

Distribué par Roche S.A. ○

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
CELLCEPT 500 mg boîte de 50 comprimés pelliculés
P.P.V. : 915,00 DH



6 118001 050031

INEXIUM® 20 mg

ésom

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

640/150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591

مع 20

ج 20

INEXIUM® 20 mg

ésom

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

640/150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH



6 118001 020591

مع 20

ج 20