

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

248

Société :

21AM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Baitou Boujemaâ

Date de naissance :

01/01/1936

Adresse :

Hay el bahja 440 Manz Kech L

Tél. :

05 24 29 53 37

Total des frais engagés :

942,80

Optique

Autres

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENITTO Salah
Bd Elmidaoui Bloc 25 N° 693
Hay Hassani - Marrakech
Tél : 05 24 34 79 98
Gsm : 06 61 19 61 72

08 AVR 2021 071012602
BAITOU BOUTEMADEIL
Age:

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Conjoint

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 : Manz Kech

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/04/2021

1/1/21



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
08 AVR 2021	C	1	10000	INP : 071022502 Dr BENI SADOK Bd Elmidani Bloc 25 N° 693 Hassani - Marrakech 24 34 79 93 24 34 61 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Al Basha Dr BENGHAZAL AGADIA Tel : 05 24 34 83 80 Cte Al Basha - Macarach Colis reçu sous réserve vérification contenu	08/04/21	842,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

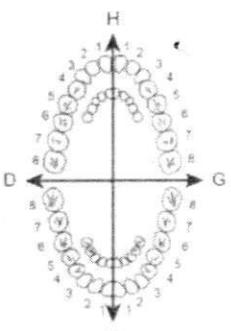
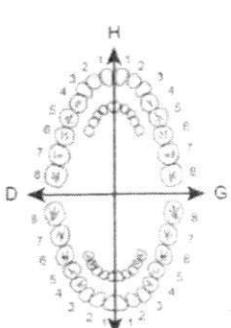
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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	Nature des Soins	Coefficient	INP : <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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	D G	
	B	35533411 11433553		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. S. BENITTO

Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتور صالح بنينتو

الطب العام
الفحص بالموجات فوق الصوتية

Marrakech, le

08 AVR 2021

مراكش في

BAITOU BOUJEMAA

164,20
(P2, N° 2) / Inexin 2g 2 bits
d'acryl SV

489,60
(163,90 x 3) 24 (Mplj) volt 28
21 (Fendep 2g) 3 bits SV
1 (schelaj) volt 3 mm

69,00
40,00
(20,00 x 2)

31 Docivox 3 bits SV
Nès 3x1j vol 1 SV

61 D oligope 2 bits
1 (kell 3x1j volt 8) SV

79,70
21 Azix 200
1 (Mplj) volt 3 SV



Dr. BENITTO Salah

Bd Elmidaoui Bloc 25 N° 693

Hay Hassani - Marrakech

Tel : 05 24 34 79 93

Gsm : 06 61 19 61 23

071022602

PPV:20DH00
PER:09/23
LOT:J2271

ב

בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה - בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה - בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה 82

בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה



בְּרִיתֵנוּ

בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה

בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה

בְּרִיתֵנוּ

בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה

בְּרִיתֵנוּ 8



בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה

Doligruppe

אַמְנָה לְבָנָה וְבָניָה

PPV:20DH00
PER:09/23
LOT:J2271

ב

בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה - בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה - בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה 82

בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה



בְּרִיתֵנוּ

בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה

בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה

בְּרִיתֵנוּ

בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה

בְּרִיתֵנוּ 8



בְּרִיתֵנוּ כָּלִילָה

Doligruppe

אַמְנָה לְבָנָה וְבָניָה



INexium®
ésoméprazole

20 mg

مع 20

إينكسيوم®
ازومبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acuam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V : 82,10 DH



6 118001 020591

14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. JUN-19
EXP. MAY-22
LOT ZCRF



INexium®
ésoméprazole

20 mg

مع 20

إينكسيوم®
ازومبرازول

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al acuam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

64015DMP/21NRQ P.P.V : 82,10 DH



6 118001 020591

14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14

قرص صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. JUN-19
EXP. MAY-22
LOT ZCRF

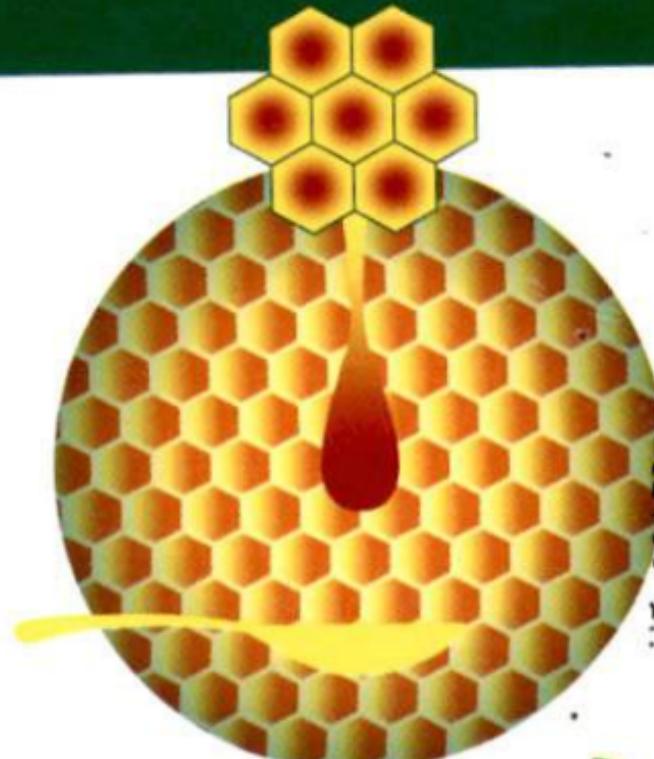
DociVox

Sirop naturel
sans conservateur

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS
ET DE PLANTES
(THYM-MAUVE-MELEZE)

Goût miel - menthe

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles



LOT: 200316
DLUO: 10/2023
69.00 DH

200 ml

Deva

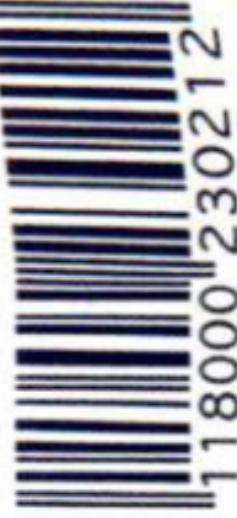
20
منج

فليوكسيبتين

سلوب

SERDEP® 20 mg

28 gélules



6 118000 230212

علبة من 28 كبسولة
عن طريق الفم



163,90

LOT: 03420002

PER: 06/2023

PPV: 163.200DH

سيـرـديـپ

20 منج

فـلـيـوـكـسـيـتـيـن

SERDEP® 20 mg

28 gélules



6 118000 230212

علبة من 28 كبسولة
عن طريق الفم



163,90

LOT: 03420002

PER: 06/2023

PPV: 163.200DH

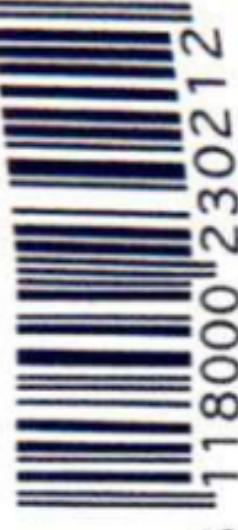
سيـرـديـپ

20 منج

فـلـيـوـكـسـيـتـيـن

SERDEP® 20 mg

28 gélules



6 118000 230212

علبة من 28 كبسولة
عن طريق الفم



163,90

LOT: 03420002

PER: 06/2023

PPV: 163.200DH

bottu i.a.

St. Albin des Causseins - Alm Schibas Cassin
S. Buchbuchi - Pharmaceuten Responseh

3 Comprimés
sécables

9

AZIX® 500 mg
Azithromycine

3 Comprimés sécables

6
1180000040941



79,30

P.P.N 790 H70
P.M.R 11123
P.D.X 3104