

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0002093

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 741 Société : 70048

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

C HAOUKI Mohamed

Date de naissance :

01-01-1942

Adresse :

Anémie adresse

Tél. 0652752716 Total des frais engagés

Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



06 MAI 2021

ACCUEIL

I. BOUZAACHANE

Date de consultation : 22/04/2021

Nom et prénom du malade : C HAOUKI KELFoum Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection Inspiration

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 : CASA

Le : / /

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
23/04/21	C		150.00H	
25/05/21	C		AG	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RJD AL QODS 310 BIS, Cr. Zenata 4 Hay Al Qods - Casablanca Tél : 05 22 73 21 91	22/04/2021	506,00
	05/05/21	197,50

ANALYSES - RADIOPHARMACEUTICALS

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Hay Al Qods			
Tél : 05 22 73 21 93			

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MABROUK Sanaa

MEDECINE GÉNÉRALE

- Diplôme Universitaire
d'Echographie Générale
de la faculté de Médecine de Rabat
- Diplôme Universitaire de Gynécologie
Infertilité et Suivi de Grossesse
(Bordeaux - France)

- ECG

AZ® 500 mg
Azithromycine
Boîte de 3 comprimés

PPV : 60,00 DH

AZ® 500 mg
Azithromycine
Boîte de 3 comprimés

PPV : 60,00 DH

6 118000 190097

60,00 x 2 = 11

PPV: 79DH70
PER: 11/23
LOT: J3103

79,90

Lot :
À consommer
avant le :

PPC : 79,90 DH



15,30 (u)

Vita C 1000®
EXPIRÉ
15/09/2024
DNU/2024
6 118000 190097



الدكتورة مبروك سناة

الطب العام

- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
من كلية الطب بالرباط
- دبلوم جامعي في أمراض النساء
العقم عند الزوجين ومراقبة الحمل
(بوردو - فرنسا)

- التخطيط الكهربائي للقلب

- الحجامة الطبية

Casablanca, le 20/04/2021 الدار البيضاء في

CHAOURI

RETOUTUM.

Selon Avis
du Médecin

AZ 500 mg

1 mois (j)

500 mg x 10 x 1000
(Ob)



1 mois a 3 j (Ob)

150 g BON

10 ampoule à prendre

au + bon

vite c



1x effert le matin

15,80

~~68,90~~

Dofliperine 1g.

~~15,80~~

1sp simple x 31;

68,90

PPV 15DH80
PER 02/24
LOT K406
S2

Flanders



03/mai

PER 02/24
1996/06

15,80 A)

DUPHALAC 66,5%

SOL BUV 200 ML

P.P.V : 45DH40

6 118000 010494

~~68,90~~

Apricot

Oxyphlo lo

unig

2 lot + 1

Dr. MABROUK Sanaa

MEDECINE GÉNÉRALE

- Diplôme Universitaire

d'Echographiee Générale

de la faculté de Médecine de Rabat

- Diplôme Universitaire de Gynécologie

Infertilité et Suivi de Grossesse

(Bordeaux - France)

- ECG

- Cupping Thérapy



الدكتورة مبروك سناء

الطب العام

- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
من كلية الطب بالرباط

- دبلوم جامعي في أمراض النساء
العقم عند الزوجين و مراقبة الحمل
(بوردو - فرنسا)

- التخطيط الكهربائي للقلب
- المجامدة الطبية

Casablanca, le 05/05/2021 الدارالبيضاء في

CHAOURI

RELTOUNI

VITALCOMPLEX 10 amp
PVC: 108.00 DH
UT Av: Lot:
01/2024 210005

Tangelab

108,00
II

vital

complete

10 ampoule 15

89,50
21 X1005 0724
LOT PER.
Prix 89,50

l'acheter

Pharmacie RIAD AL QODS
210 Riad Cr. Zenata 4
Hay Al Qods, Casablanca
Tel: 05 22 73 21 91

1 prixt 15

le

DR. MABROUK SANA
MEDECINE GÉNÉRALE
ECHOGRAPHIE
TÉL: 05 22 74 15 89

شارع عثمان بن عفان، حي القدس البرنوسي - الهاتف : 05 22 74 15 89 - الدارالبيضاء

29, Av. Othmane Bnou Affane, Hay El Qods Bernoussi - Tél.: 05 22 74 15 89 - CASABLANCA