

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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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

Reclamation : 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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 319 Société : AT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : REZKI JILALI 71378

Date de naissance : 17-06-41

Adresse : 3 RUE 3 HAYCHEMS CASABLANCA

Tél. : 0522368408 Total des frais engagés : 273,00 Dhs

0670025111

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/05/21

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertension artérielle + lesm cubitus

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 : Qasa Le : 19/05/21

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
11.05.21	Cs		8	 Dr. ZAINO MED Professeur Neurologie CHU Ibn Rochd Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE MILAD Dr. Hammam MILAD 13, Bd Sidi Abderrahmane Hay Salam C.I.D. 394 65 30 CASABLANCA	14/05/21	273,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Hôpital sans tabac
Fumer tue



مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le : 14-05-21

ORDONNANCE

Docteur :

N° filali Rezki

PPS 50,70 x 4



1) Cardensiel 2.5 g p.

42.50 18 x 21 j



2) Cicatrisep pommade

27.70 1 APP x 24

3) Cardio aspirin p.



273,00 1 PYL a 5 J

PHARMACIE MILAD
Dr. Samira MILAD

23, Bd Sidi Abderrahmane
Hay Salam - C.I.L.
90-CASABLANCA

1, Quartier des Hôpitaux Casablanca 20100 - Tél : 05 22 48 20 20 / 05 24 48 20 20
Fax : 05 22 29 94 83

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

Cardensiel 2,5mg B30

PPV: 50,70 DH

7862160236

6 118001 100859

Cicatrisep 2,5mg B30

Com

PPV: 50,70 DH

7862160238

6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 50,70 DHS

CICATRISEPT
SPRAY

PPC : 42,50 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

6 118001 090280

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0

0