

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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 à caractère 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0058751

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1545

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BENYASS ABDELHAFID

Date de naissance :

08/03/54

Adresse :

LOT 125 TRANCHE D / MADINA LJADIDA
SIDI OTMANE CASABLANCA

Tél. :

0662189850

Total des frais engagés :

359,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Benyass Abdelhafid

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Infection - otite - rhinite - sinusite

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 :

08/07/21

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
22/06/21		2	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/06/21	3591.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

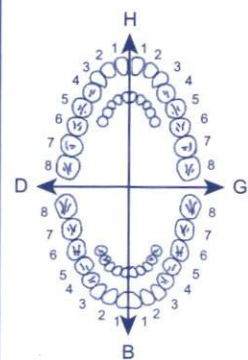
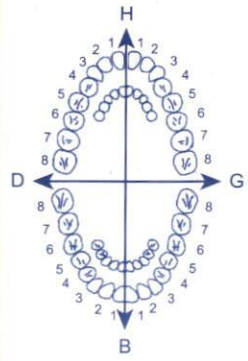
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE DU BELVEDERE

150, Boulevard BAHMAD - CASABLANCA

Tél. : 0522 40.40.40 (3 lignes groupées)

Fax : 0522 40.40.10

E-mail : massahat.belvedere150@gmail.com



مَصْحَة بِلْقَدِير

150, شارع باحماد - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 40.40.40 (3 خطوط مشتركة)

الفاكس : 0522 40.40.10

البريد الإلكتروني : massahat.belvedere150@gmail.com

Casablanca, le

22/08/21

Ben ya ss Abdel hafid

PHARMACIE LILAS
MADINA AL JADIDA
LAHLOU Fatem
Pharmacienne
Lot. 378 Tranche D Cité Nouvelle - Casa



1) 48,00 x 60
colony cin

131.60 x 2
1) 48,00 x 60

2) 52 x 2000 1000 x 1

224.00 x 2
1) 48,00 x 60

2) 52 x 2000 1000 x 1

3591.20



P.P.V. 224.6

P.P.V. 224.0MAD

culés



Spectrum[®] 500_{mg}
Ciprofloxacin 20 Comprimés



Spectrum[®] 500_{mg}
Ciprofloxacin 20 Comprimés



COOPER PHARMA
LOT : 201161
PER : 07 - 2023
PPV : 131,60 DH

COOPER PHARMA
LOT : 201161
PER : 07 - 2023
PPV : 131,60 DH

colimycine 1 MU
Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



118000 030546

colimycine 1 MU
Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024
LOT 00001 1

EXP 12/2024
LOT 00001 1

48.00

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV

48.00

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024
LOT 00001 1

EXP 12/2024
LOT 00001 1

48.00

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024
LOT 00001 1

EXP 12/2024
LOT 00001 1

48.00

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU

Préparation injectable

colimycine 1 MU

Préparation injectable

colimycine

colimycine 1 MU

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable



colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00 EXP 12/2024
LOT 00001 1

colimycine 1 MU
Préparation injectable

بوعمر
الطبر
S
e
Préparation I
6 118000

colimycine

PPV 48DH00

colimycine
Préparation Inje

6 118000

colimycine

PPV 48DH00

colimycine
Préparation i

6 118000

colimycine

PPV 48DH00

colimycine
Préparation

6 118000

6 118000 030546

6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1



colimycine 1 MU
Préparation injectable

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

[illegible]

Preparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

48.00

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

48.00

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

colimycine 1.000.000 U

PPV 48DH00

EXP 12/2024

LOT 00001 1

48.00

colimycine 1.000.000 U

description

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546

colimycine 1 MU

Préparation injectable



6 118000 030546