

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

tions 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.

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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

Dentaire

Optique

Autres

*MUPRAS
RECEPTION*

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0004829

79004

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7357

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

KERROURM Abderrahim

Date de naissance :

14-09-63

Adresse :

OULED AZZOUI N° 21
EL OULFA CS SADRANCE

Tél. : 0615687865

Total des frais engagés : 1375,65 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Khadija CHARKAOUI ZAHOUANI
Spécialiste Endocrinologie
Diabétologie
100, Résidence Al Otaq Bd Oum Rabii
Gare - Tel. 0522 59 79 34

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

21/07/2021

MOUJEB. Hmell Age : ?

Lui-même Conjoint

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 27/07/2021

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
01/07/21			25000	Dr. Khadija CHARAOUI Spécialiste Endocrinologue Dentistologie Residence Al Ofaq Bd. Oum Rabii Casablanca - Tel: 0522 89 79 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOULAY AHMED Lot. 1 Unité 6 Ouled Azouz Casablanca - Tel: 05 22 55 96 08	01/07/2021	PHARMACIE MOULAY AHMED Lot. 1 Unité 6 Ouled Azouz Casablanca - Tel: 05 22 55 96 08 100,00 Dhs
		125,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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.

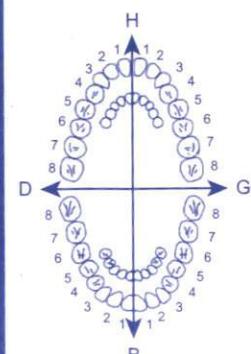
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

**ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE
OBESITE - NUTRITION**

Ex Médecin Chef du Centre Régional
de Diabétologie

Sur rendez-vous

~~Total :
125,60~~

الدكتورة خديجة الشرقاوي زهوانى

**إختصاصية أمراض السكري وأمراض الغدد
السمنة - التغذية**

**طبيبة رئيسة سابقاً للمركز الجهوي
لأمراض السكري**

بالموعد

A - 02 - 21

Casablanca, le :

nouveau B. Dm

Lot 1, Unité 6 Oued Azaouz
PHARMACEUTIQUE MOULAY AHMED
Casablanca - Tel. 05 22 89 34 60

5

~~13,40 + 4,53,60~~

~~6,80 + 6,80
20,80~~

~~114,10 + 4,40
118,50~~

Dr. Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI
Spécialiste Endocrinologie
Diabétologie
Résidence Al Ofok Bd. Oum Rabii
Casablanca - Tel. 0522 89 79 34
Oulfa

Letrothrox 50

Lero Th 50 x 25

mg et demi

Bestor 5

g Lero 4ml

car dentel 25

~~50,70 x 4
202,80~~

11,5

Gm Dug p / tan 4ml

~~124,00 x 3
372,00~~

5

5

5

5

5

100, Résidence Al Ofok Bd. Oum Rabii - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca Sur Rendez-vous

رقم 100 إقامة الأفق شارع أم الريان - الألفة - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 89 79 34

الهاتف :

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

11 102013
ox® 50µg,
sécables B/30
PPV: 13,40 DH

11 102013
ix® 50µg,
sécables B/30
PPV: 13,40 DH

Ginmag B6 10 Ampoules
PPC : 124.00

Ut Av | Lot :
07/2024 20/306

IPHADERM

Ginmag B6 10 Ampoules
PPC : 124.00

Ut Av | Lot :
07/2024 20/306

IPHADERM

N°DA 20150206205DMP/21RQv2

t fin / Best before end of :

Ginmag B6 10 Ampoules
PPC : 124.00

Ut Av | Lot :
07/2024 20/306

IPHADERM

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

11 102013
ox® 50µg,
sécables B/30
PPV: 13,40 DH

11 102013
ix® 50µg,
sécables B/30
PPV: 13,40 DH

114,10

114,10

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

114,10

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

786216335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

786216335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

786216335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

786216335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

786216335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

786216335