

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

soins 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 canalaire, 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 canalaire.

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

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

Déclaration de Maladie

Nº M21- 062032

888 46

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10295 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAOUR BOU ALLA

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : Place Jih N° 07 Hay Lamis Hay Mohamdi

Tél. : 0662394825 Total des frais engagés : 972,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rachid SAIH
MFDECCIN
73 Av. Colonel Allal Ben Abdellah 1^{er} étage
(en dessus du CCE) Bourzazet - Casablanca
Tél : 05 22 72 42 42

Date de consultation : 25 JUIN 2021

Nom et prénom du malade : RACHID SAÏH Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dr. JAH + 1052 + DR. RACHID SAÏH

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

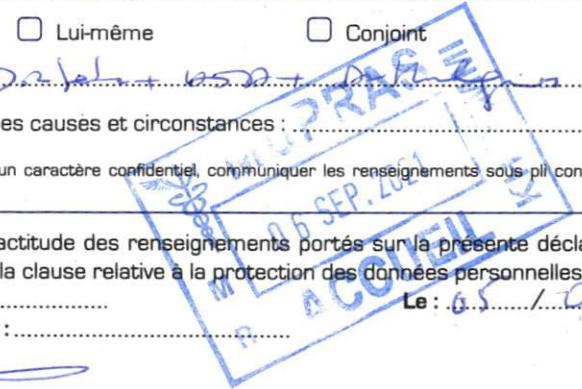
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 05 / 09 / 2021

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
25 AOÛT 2021			150 Dhs	<p>Dr. Rachid SAIN MFT-CHU 73 Avenue Mohamed V - 40000 Casablanca Télé : 05 22 73 42 62</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

A circular blue ink stamp. The outer ring contains the text "Cachet du Pharmacien" at the top and "ou du Fournisseur" at the bottom. The inner circle contains "Hay Matrimed SA" at the top, "ROUTE DE LA CHAUMIÈRE" in the center, and "10 - N° 7" above "TÉL. 62 60 48 30".

Date	Montant de la Facture
25/01/1991	721.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 D G 8 7 6 5 4 3 2 1 2 3 B	25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 D G 8 7 6 5 4 3 2 1 2 3 B	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

DR.RACHID SAIR MEDECIN



الدكتور رشيد ساير
طبيب

- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie - ECG

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونبولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- إرتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص باللوكسيت - التخطيط الكهربائي للقلب

casablanca le : 25 AOUT 2021

أدوية داروا.

٤٢١٥٥ ط حمزة سعيد (٣٦)
٤٢١٥٥ ط حمزة سعيد (٣٦) ٢ - ٢ - ٠٣٢٣

٢٨.٠٠ ط حمزة سعيد (٣٦) ٢ - ٢ - ٠٣٢٣

٦٨.٩٥ ط حمزة سعيد (٣٦) ٢ - ٢ - ٠٣٢٣

٦١٥٠ ١ ٥٦٢٩٦ ٠ - ١ -

٥٣٢٠ ١ ٧٦٣٠ ٠ - ١ -

٤٩٦٠ ١ ٩٦٣٠ ٠ - ١ -

31.30.

② zybreco
o - 1 - 0 2 - 0



... ① Ronidex
o - - 2 0 - 1

T = 822.20

Dr. Rachid SAIR
MEDECIN
73, Av. Colonel Akbar Allam 1er étage
ten desus de l'CEP Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 77 42 42

LOT: 20019
PER: 09/2023

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V: 53DH10

6 118000 060833

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F22
EXP: 06/2024

40.7
Exo
PPV
0 210518
2025
31,30 31.30

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

98,00

98,00

29,00

28,00

28,00

28,00

68,90 2024
DH 5

68,90 5

68,90 5

PPV: 61DH50
PER: 04/24
LOT: K1100