

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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

- 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.

Nº M21- 042761

82974

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 559 Société : R.A.T

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAKARIA ALAMI

Date de naissance : 1942

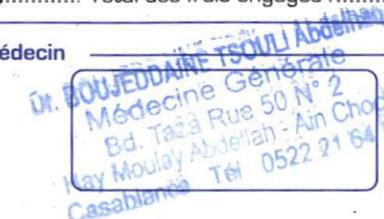
Adresse : HAY MOULAY AY ABDULLAH R 107

N° 18 CASABLANCA

Tél. : 0665405176 Total des frais engagés : 2760,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SAMIR EGBAOUI Age: 75

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète + Cordes post-thy

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 : 06/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/09/2021

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
06/09/2021	CPA	1	150	<p>DR. ABDERRAHMANE TSOUSSI Abdellah Médecin Généraliste Bd. Taza Rue 50 N° 2 Hay Mouley Abdellah - Ain Chicha Casablanca Tel: 0522 77 64 58</p>
20/9				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE AL AZIAR DIOURRI MOHAMED 133, Bd Taza Hay My Abdellah - Casablanca Tél : 05 22 21 59 66</p>	6/09/2021	2760,80

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

CONTINUATION

Important :

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

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine Générale

Echographie
Circoncision des Enfants
Diabétologie
Ex. Médecin Militaire
Expert assermentée
Agrée pour la délivrance
des Certificats médicaux
des Permis de conduire

Autorisation d'exercer N°- 7147 / 86

الطب العام

الفحص بالصدى - ختانة الأطفال
مرض السكري

في سابقا

الحاكم

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain seba Casablanca

Apidra 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V : 439,00 DH

86/7147



6 118001 081639

Tél : 05 22 21 64 58 الهاتف

Casablanca, Le : 06/09/2022 الدار البيضاء

SAMIR. EL BATOU

439,00

98,40 x 2

Apidra (S)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Apidra 100U/ml, Inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

6 118001 081622

744,00

x

2 M. I. (S)

6 118001 081622

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain seba Casablanca
Lantus 100U/ml, Inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH

6 118001 081615

100,00 x 2

18

LOT : 201060
PER : 07/2022

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

Lasix 40mg
20 Cp sec
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

6 118000 060468

LOT : 201060
PER : 07-2022
PPV : 140,00DH

6 118000 060468

34,60 x 5

8 M. I. (S)

LOT : 06A062
PER : 01/2022

Lasix 40mg
20 Cp sec
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

Lasix 40mg
20 Cp sec
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 20E002
PER : 07/2024

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 20E005
PER : 07/2024

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

Lasix 40mg
20 Cp sec
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

زاوية شارع نازة و ممر جبل صغرو (نقطة 50 سابقا) رقم 2 فوق صيدلية الأزهار هي مولاي عبد الله. عين الصو العدار
Angle Bd Taza et Allée Djebel Saghro (Ancienne Rue 50) N°2 au-dessus Pharmacie Azhar Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca

En Cas d'urgence Contactez le Gsm 06.63.09.08.50 في حالة الإستعجال اتصلوا

~~J. Koudjou~~ & 160

35. Fox 2

~~18/10~~

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V: 35DH70
6 118001 0881189

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V: 35DH70
6 118001 0881189

4180 x 2

~~6: Mbolnayk 840~~

37.60 x 10

~~M/10~~

AULOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V: 41DH80
6 118000 010227

AULOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V: 41DH80
6 118000 010227

LOT: 578
PER: AVR 2022
PPV: 37 DH 60

LOT: 675
PER: JAN 2021
PPV: 37 DH 60

~~X: amoxicile~~

~~M/10~~

39.70 x 80

~~fulidrine~~

LOT: 661
PER: NOV 2023
PPV: 37 DH 60

~~5: 2260.80~~

~~M/10 le fin~~

LOT: 561
PER: SEP 2021
PPV: 37 DH 60

DR BOUJEDDANE TSOUJI Abdellah
Médecine Générale
Bd Taza Rue 50 N° 2
Hay Mountazah - An Chock
Casablanca - TAI : 0522 21 64 78

LOT: 661
PER: NOV 2023
PPV: 37 DH 60

LOT: 581
PER: AVR 2022
PPV: 37 DH 60

~~PHARMACIE AL AZHAR~~
DIOURI MOHAMED
Taza
Casa

LOT: 668
PER: DEC 2023
PPV: 37 DH 60

LOT: 657
PER: NOV 2023
PPV: 37 DH 60

LOT: 669
PER: DEC 2023
PPV: 37 DH 60

~~PHARMACIE AL AZHAR~~
DIOURI MOHAMED
133, Bd Taza Hay Mly Abdellah - C
TAI : 05 22 21 59 66

LOT: 653
PER: OCT 2023
PPV: 37 DH 60

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

فُوسيدين® 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

فُوسيدين® 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

فُوسيدين® 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

فُوسيدين® 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

39,70