

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

Secteur des soins généraux :

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.

Nº M21- 062470

83337

Optique

Autres
OPÉRATION

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06939

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OMAÏEN ABDELLA 22AK

Date de naissance : 08/10/1961

Adresse : LOT 121 HADJ FATHI V - GR-BILAD

OLFA 1 CASABLANCA

Tél. : 0668 17 04 16 Total des frais engagés : 1451,- Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Mme HNINE CHAMS DDOHA Age: 56

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : CANCER DE SEIN (OPÉRATION CHIRURGICALE)

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 : 21/08/2021

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>09200435 PHARMACIE AL SOUDOUR All Car 0522 24 00 00</i>	<i>31/07/2021</i>	<i>1187100</i>
	<i>04/09/2021</i>	<i>264100</i>

A rectangular stamp with a decorative border containing the text "Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur". Overlaid on the stamp is a large, faint blue signature that appears to read "PHARMACIE AL BOUDOUR". A blue ink signature of a stylized "S" is also present. The background of the stamp area shows some faint, illegible text and numbers.

PHARMACIE DATTIER
149 B L'assènement Haj Farah 6
Lissasfa - Casablanca

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. J. P. LAROCHE	1979-04-17		

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.

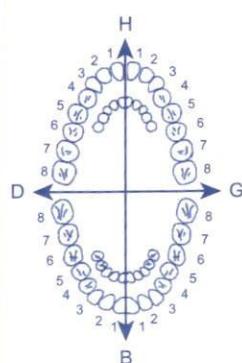
Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
D	25533412 21433552 00000000 00000000
	00000000 00000000 35533411 11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Royaume du Maroc
Ministère de la Santé

Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

Hôpital sans Tabac

Fumer tue

PHARMACIE AL BOUDOUR

S.A.R.L. Capital : 300.000 Dirhams
S.é. 300.000 Dirhams
Siège Social : Casablanca 115, Rue de Sebta

Tél.: 05 286 04 67
R.C.: Casab 252 31

ORDONNANCE

4F

الملكة المغربية
وزارة الصحة
المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

31/07/2021

092004357

Docteur :

Mme Chamsdienha Hmne

132,50 x 2



1. Menidra 9g : 1 sach + 3 fl.

pft 10 fl

132,50 x 5



2. Norco 0,6 1,5 g sach

132,50 x 2



3. Ferline : 1 g fl. pft

2 fl

1182,50





PPV: 132DH00
PER: 05-23
LOT: K1426

132,00

132,00

132,00

132,00

132,00

Lot N° : FL04

Exp : 03/2024

PPC : 125.50 DH

Lipot



Dr. Boost



Lot N° : FL04

Exp : 03/2024

PPC : 125.50 DH

Lipot



Dr. Boost



PHARMACIE DATTA
149 B Lotissement Haj Faïd
~~Lisssasfa - Casablanca~~
Tel: 0631-11-049

~~PHARMACIE D'ATTILA
149 Boulevard Haïdour
Listasfa Casablanca
Tel: 0631-11-06-79~~

Quantité	désignation	Prix	Montant
1	Briefje	44,00	44,00
1	Tensoplast 10x2,5	110,00	110,00
2	Lengress Chg. Intra Super	60,00	120,00
1	Wife Ben. Fd 10 Super	50,00	50,00
<p style="text-align: center;">  PHARMACIE DATTIER 149-B L'Observatoire Casablanca Tel: 0631-11-06-79 </p>			
26410			

 URGO

Urgoderm



Sparadrap hypoallergénique non tissé extensible

1

ROULEAU | 5 m X 10 cm



U 002/V₁₄ D.m.a 05/2020



URGO

Compresses de gaze stériles





714

REF 2021-03
REF 3S121-U4
2026-02

REF U6040MB

U022/V9

D.m.a: 08/2020