

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.

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.

81982

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1238 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MANSOURI BAETIR

Date de naissance : 07 03 1950

Adresse : Avenue Achraf

Tél. 06 61 31 41 95 Total des frais engagés : 980,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BELACHKAR Assia
Cardiologue
n° Lalla Asmae, Rés. Adam II, Im 5 N°1
Tél./Fix : 07 07 59 40 40
GSM : 07 00 75 18 80

Date de consultation : 16/08/2021

Nom et prénom du malade : Mansouri Yohann Ben Slim Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie (U.PAC) + HTA

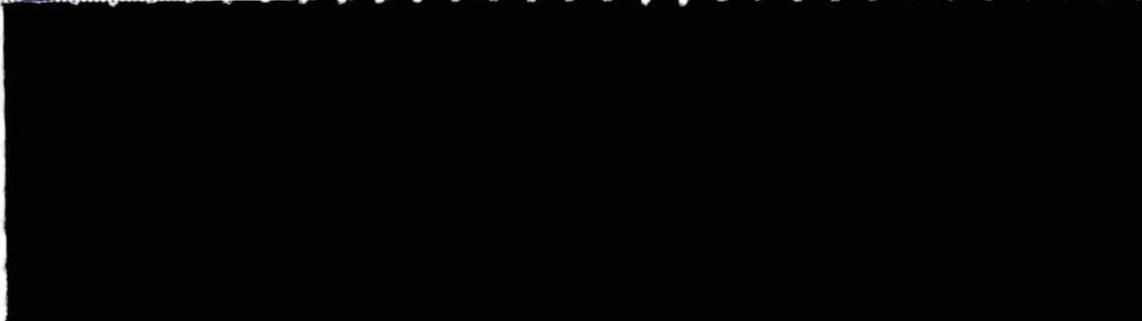
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 16/08/2021

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
16/08/21	C	1	300,000 Dt. 0.14	Dr. DELLAGLAZIA Assia Caroline Av. Lalla Asmae, Rés. Almérie Tel/Fax : 07 07 59 40 40 GSM : 07 00 75 18 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU NECHOUAR Rajaa SEBATTI LAYT 93, Rue Li Bourne - Casablanca Tel: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79 INPE : 092041961	16/08/21	680,26

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.

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

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
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

[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

Salé, le : 16/8 / 2021.

N^o Nanssou Yahiya
Bachir

PHARMACIE DU MECHOUARI
Rajaâ SEBATI LAYT
93, Rue Libourne - Casablanca
Tel: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79
INPE: 092041961

- 1) Ibis S.V.
10/ Rouleau de 30,70x3
- 2) N'slip 20g: 1cp \ sole S.V.
1cp \ matin
- 3) Coseyrel 5% S.V.
98,60x3 S.V.
146,90 x 2
- 4) Klonent forte. 1cp \ 2x1
après repas. Tél Fix : 07 07 59 40 40
GSM : 07 00 75 18 80
- 680 / ٦٨٠

Jr. BELACHKAR Assia N° 1
Cardiologue
Lalla Asmae, Rés. Adam II, Immeuble 5 N° 1
Tél Fix : 07 07 59 40 40
GSM : 07 00 75 18 80

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 21E001
PER : 06 2022
S 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 21E004
PER : 10 2022
S 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30
P.P.V : 30DH70
LOT : 21E004
PER : 10 2022
S 118000 061847

30 comprimés pelliculés



comprimé pelliculé sécable
Fumarate de bisoprolol /
Péridopril arginine

COSYREL®

5mg/5mg

14010058



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH
Servier Maroc - Casablanca

14010058



6 118001 130269

COSYREL 5mg/5mg
30 comprimés pelliculés sécables
PPV : 98.10 DH
Servier Maroc - Casablanca

RESERVEZ LES DOSES PRESCRITES
LISEZ - DEMANDEZ - CONSOMMATION
DANS LE CADRE D'UN PROGRAMME
DE TRAITEMENT

Honart® FORTE

Curcumine
Exsudat de Bambou



100 mg / 529 mg

Poids Net
529 mg - 15.87 g

Voie Orale
30 gélules



Curcumine
Exsudat de Bambou

Honart® FORTE

LOT : 04151
EXP : 07/24
PPC : 146,90 DH

Les compléments alimentaires ne se substituent pas à une alimentation variée et équilibrée.
Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
Tenir à l'abri de la chaleur et de l'humidité.
Tenir hors de la portée des enfants.
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

CONSEILS D'UTILISATION :
Selon la prescription médicale



6111265360021

Honart® FORTE

Curcumine
Exsudat de Bambou



100 mg / 529 mg

Poids Net
529 mg - 15.87 g

Voie Orale
30 gélules



Curcumine
Exsudat de Bambou

Honart® FORTE

LOT : 04151
EXP : 07/24
PPC : 146,90 DH

Les compléments alimentaires ne se substituent pas à une alimentation variée et équilibrée.
Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
Tenir à l'abri de la chaleur et de l'humidité.
Tenir hors de la portée des enfants.
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

CONSEILS D'UTILISATION :
Selon la prescription médicale



6111265360021