

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

ons 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.

N° P19-0040623

Maladie

SL

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2847 Société : R.A.M 86354

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DOUAIKA CHAMSADHA

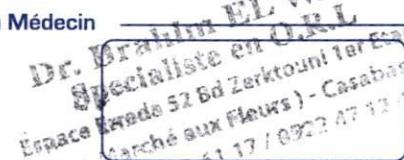
Date de naissance : 26/01/1953

Adresse : 59 Bd ZERKTOUNI RESIDENCE LES FLEURS
9^{me} ETAGE App 28 CASA BLANCA MAROC

Tél : 0651989687 Total des frais engagés : 656,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28 SEP 2021

Nom et prénom du malade : CHAMSADHA DOUAIKA Age : 68

Lien de parenté : Lui-même Copain Enfant

Nature de la maladie : RHUMATISME

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 19 OCT 2021

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 : CASA BLANCA

Le : 28/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHÉRENT

N° P19-040623

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2847

Nom de l'adhérent(e) : DOUAIKA

Total des frais engagés : 656,60 Dhs

Date de dépôt : 30/10/2021

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 Règlement des Actes
18 SEP. 2021	CA		300	Dr. Latifa TAHIRI Spécialiste en O.D.F. Coopérative 52 El Zaitoun (El Marche aux Fleurs) - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Latifa TAHIRI 3, AV. Hassan II - Casablanca L.N.P.A. 0920481665	28.9.21	35660

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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	

VOLET ADHERENT

85000

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	MONTANTS DES SOINS	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Brahim EL WAFI

SPECIALISTE EN O.R.L.

Maladies et Chirurgies du :

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Sur Rendez-Vous

الدكتور بraham el wafi

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن - الحنجرة - الأنف - الوجه والعنق

خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

Casablanca, le

28 SEP. 2021

الدار البيضاء، في

CHAMSA DHA

DOUVIA

Aramys
115002 perturbations nasales le matin

- Inseu le

13900 1 gel le soir pd 1 mois

- Aerius

10260 1 cp le soir pd 1 mois

35660

PHARMACIE DU PARC
Dr. Latifa TAHIRI
123, Av. Hassan II - Casablanca
Tél. : 05 22 22 11 20 - 05 22 22 06 10

Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste en O.R.L.
Espace Erreda 52 Bd Zerkouni 1er Etage
Marché aux Fleurs 1 - Casablanca
Tél. : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - Fax : 05 22 22 61 77

ماركة الرضا - 52 شارع البرتقالي - الطبق الأول (أمام سوق الورود) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - الفاكس : 05 22 22 61 77

Espace Erreda - 52, Bd Zerkouni 1er Etage (Face marché aux Fleurs) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 61 17 / 05 22 47 12 44 - Fax : 05 22 22 61 77

كبسولة 28
صامدة
لعصارة المعدة
عن طريق الفم

LOT : M0569
PER : 07/2023
PPU : 139,00 DH

Ineso 20 mg
28 Gélules
Deva Pharmaceutique



6 118000 410447

صنع من طرف :
مخترات ديفا للصيدلة
ج. وأحدى صيدلي مسؤول
المنطقة الصناعية ببطح مليل - الدار البيضاء.

147-148

AERIUS® 5 mg

دو

comprimés pelliculés

1 Son

desloratadine

voie orale

30 comprimés
pelliculés



أيريوس
5 ملغ

أقراص ملمسة

ديسلوراتادين

عن طريق الفم

30 أقراص
ملمسة

LOT : 091
PER : MAI 2023
PPV : 102 DH 60