

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

ditions 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.

rmacie :

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.

tique :

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.

entaire :

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.

89638

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6714 Société :

Actif

Pensionn(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KRITA AHMED

Date de naissance :

15/12/49

Adresse :

174 Rue Et Laurent App 508 CASA

Tél. : 0661 72 11 03

Total des personnes engagées : 1016 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

MEDECINE GENERALE
345, Av Abdellah Benhaji
Hay El Fassi - 1^{er} étage
Tél: 0522.81.15.02

Date de consultation :

04/10/2021 KRITA Ahmed

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA + RH + Tume

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 :

CASA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/02/2011	04/02/2011	1500	1500	MEDECINE GENERALE D'ORGANISATION F. ABDELLAH SAAD Tél : 0522.81.11.11 El Farah

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Chahrazad Lasablanca</p> <p>Pharmacie Chahrazad Lasablanca</p> <p>A.R.I AU</p> <p>Rue Errzouhour 148 Bis (ex Rue Saint Laurent) Casablanca</p> <p>tél 05 22 81 03 35</p>	<p>Pharmacie Chahrazad Lasablanca</p> <p>Rue Errzouhour 148 Bis (ex Rue Saint Laurent) Casablanca.</p> <p>tél 05 22 81 03 35</p>	<p>868</p> <p>04/1924</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 255334112 000000000 D 000000000 355334111	G 21433552 000000000 000000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteure zourganne fatima

Médecine générale

Certificat de planification familiale (DIU)

Ex . Médecin chef du centre de santé ibnou lutfail

• شارع عبد الله الصنهاجي – الطابق الاول حي الفرج البيضاء

345,Av. Abdellah Senhaji , 1^{er} étage Hay El farah- casablanca

5 22 81 15 02 - 05 27 10 33 64

الطب العام

شهادة في تنظيم الأسرة (برتبة الطبيبة)

الطبية الرسمية صاحبة المركز الصحي ابن طفيل

345

شارع عبد الله الصنهاجي – الطابق الاول حي الفرج البيضاء

345,Av. Abdellah Senhaji , 1^{er} étage Hay El farah- casablanca

5 22 81 15 02 - 05 27 10 33 64

2021

Ahmed

15/12/2021

✓ KRT Ahmed 15/12/2021

AS

Pharmacie Chahrazad Casablanca

5 A.R.I AU

Rue Ezzouhour 158 Bis

(ex Rue Saint Laurent) Casablanca

tél : 05 22 81 03 35

X 6 mois

30.000 ₣ 2

29

AS

14/12/2021

865.000 ₣

DR ZOURGANNE Fatima
MEDECINE GENERALE
345, Av. Abdellah Senhaji , 1^{er} étage
Hay El Farah
Tel: 05 22 81 15 02

6 118000 022893



28 comprimés pelliculés SOTHEMA
CO-Verpran 150 mg/12,5 mg

القم طبيعى مغلف

مبلغ 12,5/

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPU 30DH00
EXP 05/2023
LOT 14080

إيريزاريان/هيدرولوروتيا

مالي

134,30

MYANTALGIC®
20 comprimés effervescents

PPU 34DH00
EXP 11/2022
LOT 98039



134,30

蒙古文

ابزارهای ارزیابی

١٢,٥٪ مبلغ ١٥٠

عن طريق الفم 28 قرصاً مغلفاً

Co-Vepran® 150 mg/12,5 mg
28 comprimés pelliculés SOTHEM

6 118000 022893

134,30

蒙古文

ایرانیا / هیدرولکلوروتیازید

١٢,٥٪ مبلغ ١٥٠

عن طريق الفم 28 قرصاً مغلفاً

Co-Vepran® 150 mg/12,5 mg
28 comprimés pelliculés SOTHEM

A standard linear barcode is located at the top of the page, consisting of vertical black lines of varying widths on a white background.

6 "118000"022893

134,30

蒙古文

ابزارهای ارزیابی

١٢,٥٪ مبلغ ١٥٠

عن طريق الفم 28 قرصاً مغلفاً

Co-Vepran® 150 mg/12,5 mg

A standard linear barcode is located at the bottom of the page, consisting of vertical black lines of varying widths on a white background.

6"118000"022893

134,30

蒙古文

ابزارهای ارزیابی

١٢,٥٪ مبلغ ١٥٠

عن طريق الفم 28 قرصاً مغلفاً

Co-Vepran® 150 mg/12,5 mg
28 comprimés pelliculés SOTHEM

6 118000 022893

134,30

蒙古文

ابزارهای ارزیابی / هیدرولکور و تیازید

١٢,٥٪ مبلغ ١٥٠

عن طريق الفم 28 قرصاً مغلفاً

Co-Vepran® 150 mg/12,5 mg
28 comprimés pelliculés SOTHEM

A standard linear barcode is located at the top of the page, consisting of vertical black lines of varying widths on a white background.

6 118000 022893