

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.

Pathologie 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.

Prothétique :

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

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1468 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAABI YOUSSEF

Date de naissance : 13/12/1960

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Ahmed LAKLAECH
Médecin Général
Hay Lemia Bloc 6 - AP 2 bis
Hay Mohammed Casablanca
Tél: 05 22 62 81 38

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/01/2022

Nom et prénom du malade : SAABI YOUSSEF Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Il ne dépend pas de la maladie

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 : Le 26/01/2022

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 22/01/2025 | - | | 150,- | <p>Dr. Ahmed LAKLAKECH Médecin Général Hay Lamia Bldc 6 - N°2 bis Hay Mohammadi-Casablanca Tél: 0522 62 81</p> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

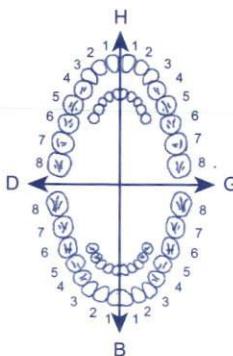
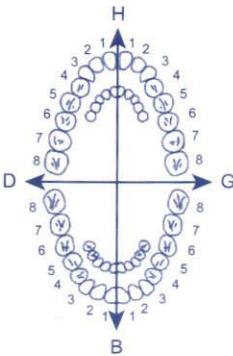
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 de l'IRM.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|---|---|-------------|---|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H 25533412 00000000 | G 21433552 00000000 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | D 00000000 35533411 | B 00000000 11433553 | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXP | | |

Dr. AHMED LAKLAECH

Médecine Générale

Ancien Médecin des Hôpitaux publics

Hay Lamia, Bloc 6 N° 2 Bis, Hay Mohammedi

Ain Sebâa - Casablanca

Tél: (0) 522 62 81 38

Dr. AHMED LAKLAECH
Médecine Générale
Ancien Médecin des Hôpitaux publics
Hay Lamia, Bloc 6 N° 2 Bis, Hay Mohammedi
Ain Sebâa - Casablanca
Bd. Fouarat, Hay Mohammedi
Casablanca
Tél: 0522 60 16 75

الدكتور أحمد لقلالش

الطب العام

طبيب سابق بالمستشفيات العمومية

حي ملياء 6 رقم 2 مكرر الحي المحمدي

عن السبع - الدار البيضاء

الهاتف: (0) 522 62 81 38

الدار البيضاء في : 1/01/2022

7 - BAASI Youssef

53.40

1) Relexol 900 mg 3x AVT R

50

69.96

2) Myorol gel

IPV
LDT
28,80

28.80 X 2. 14 ml lau

IPV
LDT
28,80

3) Vitanew forte 100 mg

200 mg

76.20

200 mg - 200 mg

50

h 14
IPV
LDT
28,80

④ - Volborec 75 mg x 20

100 mg x 20

Dr. Ahmed LAKLAECH
Médecine Générale
Hay Lamia, N° 2 Bis, Hay Mohammedi
Casablanca
Tél: 0522 62 81 38

55.06/ ORO Propolis Baume
Dr. Ahmed LAKLALECH
Médecin Généraliste
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis
Hay Mohammadi-Casablanca
Tél: 05 22 52 81 38

7/ Certains sur
telle

Dr. Ahmed LAKLALECH
Médecin Généraliste
Hay Lamia Bloc 6 - N°2 bis
Hay Mohammadi-Casablanca
Tél: 05 22 52 81 38

= 311.86



Stearic Acid, Potassium Sorbate,
al Oil, Eucalyptus Globulus Essential Oil,
Oil.

LOT : 2102
EXP : 07/2024
PPC : 69.95DH



culations.

7 640114 911293

6 118001 030400

VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

6 118000 0600833
P.P.V: 53DH10
REELAXOL 500MG/2Mg

LOT : 21E007
EXP : 04/2024

LOT : 21E007
EXP : 04/2024