

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.

adiologie 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.

cique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

ie 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.

ddresses Mails utiles

clamation	: contact@mupras.com
se en charge	: pec@mupras.com
émission et changement de statut	: adhesion@mupras.com

S'garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10512

Société : RAM

103-18

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

SABOUR AZIZ

Date de naissance :

29/06/1959

Adresse :

Hay Delfa, Groupe EF Rue 22
N° 11, Casablanca

Tél. : 065600 5856

Total des frais engagés : ... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

07/02/2022

Nom et prénom du malade :

AZIZ

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le 05/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Le M. El Arabi Redouane
Tél: 05 22 20 45 45

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
07/02/22	1222 C		150.0000	Dr. M. Redouan
08/02/22	1222 C		0	Dr. M. Redouan

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Remetteur	Date	Montant de la Facture
Dr. M. Redouan	07/02/22	2196,60
Dr. M. Redouan	08/02/22	118,17

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		12-12-81 Ouer Zn Oult	1 N° 40487,60

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				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	00000000 00000000 35533411 11433553		
	B			
	G			
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L

Dr Redouane EL ARABI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le 07/02/2022 الدار البيضاء، في

AZIZ

GABOUR

46,70x8

CORVA 84 ~~LS~~ mm

1 - 1 - 1

448 + 262 x 2

CORA

1 - 1 - 0

Docteur El Arabi Redouan
Médecin Agréé par
Le Ministère de la Santé
Tél: 05 22 93 03 09

316 x 2
PLAVENT + 120 mm

337 120 x 2

Pharmacie LA GRANDE 35 mm

120-121, rue de la Kasbah
Casablanca - Tél: 05 22 93 03 09

26120

Yopuric

15190 x 2
120 mm

Docteur El Arabi Redouan
Médecin Agréé par
Le Ministère de la Santé
Tél: 05 22 93 03 09

2496,60

تجزئة الحاج سبع - الرقم 141 - الطابق السادس - ق2 - الدار البيضاء - الهاتف: 09 03 22 05

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C-Appt.2-Casablanca-Tél.: 05 22 93 03 09

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH
6 118001 081257

LYSOPURIC®
Allopurinol 100 mg
Boîte de 50 comprimés
PP.V. 26,20 DH
6 118000 190561

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V : 46,70 DH
6 118001 080335

LOT : 201417
UT AV : 10/2023
PPV : 155,90DH

LOT N° :

LOT : 200133
UT AV : 01/2023
PPV : 155,90DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V : 46,70 DH
6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V : 46,70 DH
6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V : 46,70 DH
6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V : 46,70 DH
6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg, cp b 30
P.P.V : 46,70 DH
6 118001 080335

14010038

6 118001 130047
AMM n°: 56/17 DMP/21/17
CORALAN 5 mg
56 comprimés pelliculés
PPV: 448,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011019

6 118001 130030
AMM n°: 56/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV: 262,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

14011019

6 118001 130030
AMM n°: 56/17 DMP/21/NRQ
CORALAN 5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV: 262,00 DH
Servier Maroc - Casablanca

37,20

37,20

Dr Redouane EL ARABI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le..... 08/02/2022
الدار البيضاء، في.....

88888 88888

56130

Ans

AB

- 8124

80,80x3

Ghr. circonc.

Dr Redouane
Docteur El Arabi Redouane
Le Médecin Agrégé
Tél: 05.22.93.03.09

118,70

Dr El ARABI Redouane
Médecine Générale
N°1 Lot. Hadj Fateh R.D.
N°2 El Oulfa - Casablanca
Tél: 022.93.03.09

تجزئة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 03 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C-Appt.2-Casablanca-Tél.: 05 22 93 03 09

20,80

20,80

20,80

18

PPV: 5630 DH
LOT: 21A14D
EXP: 01/2023