

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.

Radiologie 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.

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-657850



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 7222

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AZZIOUI SAAD

Date de naissance : 14/05/1959

Adresse : 29 Rue Bab Jonsor Hery El Hana

CASA BLANCA

Tél. : 0661726416

Total des frais engagés : 1111,05 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/12/2021

Nom et prénom du malade : Senoussi Nadia

Age : 0212 1966

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

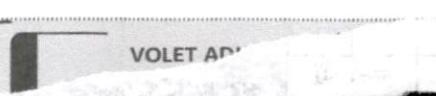
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : / /

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
02/12/21	Q2	13000	INP : 1111111111	Dr. TALI - Veille 29/12/2021 - Demande de remboursement - Vente des Jeunes Casablanca 22/12/2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARAUCARIA Richard TALI PHARMACIE 42, Rue d'Ifrane Hay Salam Casablanca Tél: 05 22 36 13 05 / 05 22 36 05 61	31/12/21	812,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

Veuillez joindre les documents demandés		SOINS DENTAIRES	Dates Traitées	Soins	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
					VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
					VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Docteur Lamia BELLOUJ

Spécialiste des maladies et chirurgie de la peau, de l'ongle, du cuir chevelu
Maladies sexuellement transmissibles,
Médecine esthétique, cosmétologie,
Allergologie, lazer

دكتورة لمياء بلو

اللبيز
طب التجميل - التجاعيد والحساسية
الأظافر، الشعر والأمراض التنااسلية
أخصاصية في أمراض وجراحة الجلد،

DERMATOLOGUE - VENEREOLOGUE

Casablanca le : 31/12/2021

Nadiq

PHARMACIE ARAUCARIA
Hicham TELI Pharmacien
42, Rue d'Ifrane Hay Salam
CIL - Casablanca
Tél: 05 22 36 13 05 / 05 22 39 61 05

daflon® 500 mg

50 comprimés pelliculés

6 118000100041

6 118000 100041

122,70

246400030-04

1) Visage :
- Dextrofys

~~- DruElys~~ CE Series

напп. №

12270

2). Dalton cp. 560
12272 ~~SV~~ 140×318

17th Penwood 18th 8th
S V napp

106.95 IS.V Peis 18 12 8
106.95 Epitelial cêne

mm. 3, Appt 11, Cité des Jeunes, rue de l'Atlas, CIL, Casablanca

نادي الشاب - بنقة الأطلس، سلا، عمالة، ق. رقم 3 - الشقة 11 - الدار السفارة



I_belloul@hotmail.com

05 22 90 75 75 - 05 22 90 76 76

TS VR

As our 'so-called' products are
extremely simple and easy to make
and produce, and are tested by doctor
and pharmacists and each product
is subjected to rigorous checks.

Dorft ..

SV Tegumag .cp 280
Bde

199,00

n cp 6 10g neu

LOT : 210752
UT AV : 02/2024
PPV : 199,00DH

SV Tegumag . neu

4500

napp 18 -

TEGUMA® 1%
Crème 15g
6 118001 101061

SV Loceryl solution
32100 napp 12ml

LOT: 201224
PER: 10-22
PPV: 45,00DH

Titonex

SELLOULI
Dermatologue - Véné
Rue de l'Atlas
App 11 - CIL - 0522 90 75 75 / 0

- Fiporex

LOCERYL 5%
Vernis à ongles médicamenteux
Flacon de 2,5 ml
AMM N° 07 DMP/21/NCN
PPV: 321,00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1,27182 Bouskoura - Maroc
6 118001 070381
امورولفي

PHARMACIE ARAUCARIA
Hicham TALI Pharmacien
42, Rue d'Ifrane Hay Salam
Tél: 05 22 36 13 05 / 05 22 39 61 05

81205