

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.

Diagnostique 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

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 : 3161 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUSTAHID ABDEERRAHIM

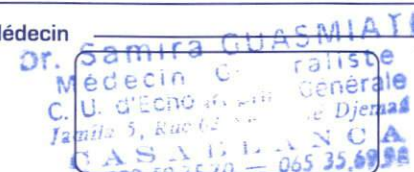
Date de naissance : 1955

Adresse : EITE Djemau Rue 131 N° 09

Tél. : 0661 7275 416 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/04/2022

Nom et prénom du malade : MOUSTAHID Abderrahim Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + DNID

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 : AB3 Le : 10/04/22

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Samira GUASMIATE
 Omnipraticienne
 C.U.Echographie générale
 ICE : 001716682000066

Casablanca, le : 05/04/22

ORDONNANCE

Mr. Moustahid Abderrahim.

108.00 x 2 1) Ranitidine 15 mg.
 1 cp au dîner

78.70 x 2 2) Domnam 60
 15CP 0 j

390.00 x 2 3) Gélules 10/10
 1 cp x 2

52.40 4) Smecta sach.
 1 x

44.80 5) Carbosylane
 2 gél

16.80 6) Skimone
 1 x

1267.40

PHARMACIE SBATA CASA SARL AU
 259-261, BD SAKIA EL HAMRA,
 JAMILA 5 CD - CASABLANCA
 Tél: 05 22 37 19 15
 MF: 50484204 - TP: 37300988
 MF: 517591 - INPE: 092052562
 ICE: 000065498000015

Dr. Samira GUASMIATE
 Médecin Généraliste
 C.U. d'Echographie
 Jamila 5, Rue Sakia El Hamra
 CASABLANCA
 Tél: 05 22 37 19 15

Jamila 5, Rue 62, N°3, Cité Djemaa Ben M'sik Casablanca 20450
 Tél : 0522597570 - 0665356992 e.mail : healthisgold@hotmail.com

78,70

78,70

6 118001 031092
 GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
 Boîte de 60 comprimés pelliculés
 PPV : 390.00 DH

LOT : 21E044
 PER: 08/2024
 SMECTA ORANGE VANILLE
 36 SACHET B30
 P.P.V.: 52DH40
 6 118000 011460

LOT: 109
 EXP: 02-2025

Laboratoires SOTHEMA
 CARBOSYLANE
 Boîte de 48 gélules (24 doses)
 PPV 44.80 DH
 6 118001 070886

16,80



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

108,00

108,00