

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.

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.

optique :

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.

caire :

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.

die 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

éclamation : 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 : 0,1293 Société : M5885

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FARAS Mohamed

Date de naissance : 01-01-1986

Adresse : Daouassine Blc M 308 N: 7 110

Tél : 06 45 53 75 97 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BILAL SENNOUENE
TRAUMATOLOGUE-ORTHOPÉDISTE
213, Angle Anouai/Abdelmoumen
Bld. 05 22 23 06 23 06 54 35 78 76

Date de consultation : 01/04/2022

Nom et prénom du malade : Ryad Alia Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Fracture Totale du 2^{DT}

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
20/04/2022
ACCUEIL

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
04	Opérations	Dr. Bilal	SENNOU	TRAUMATOLOGUE-ORTHOPÉDIE
04				Anouar/Abdelmoumen
22				Bilal Center 1er Etage-Casablanca 23/06/54 35 7876

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU PARADIS Dr. BOUSTANE ZAKIA BLOC L - N° 8 Dar Lamane Hay Mohammadi - Casablanca Tél: 0522.60.11.11	04/04/22	1682,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

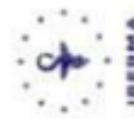
HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
ب محلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

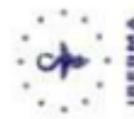
HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

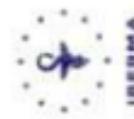
HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

6 118001 220212

2 seringues
Bémidarine sodique

HIBOR® 3500 UI/0,2 ml

هيبور®

بالميدارين الصوديوم

مختبرة Xa/0,2 مل

حقن معبأة مسبقاً
بمحلول لحقن تحت الجلد



2 حقنة معبأة مسبقاً 0,2 مل



21207A

LOT N°:

11 2023

EXP:

P.P.V: 98,50 DH

CELEPHI® 200 mg

Célécoxib

10 Gélules



LOT: 009
PER: NOV 2023
PPV: 75 DH 00



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

Fab :
صنع

EXP. :
 صالح لغاية

854 10 2021 10 2024
BIOCODEX MAROC
PPV 65.10 DH

BIOCODEX
Maroc



كبسولات
ملجي 250
20

برقق - استر - بولاردي ماروميسيس CNGM I-745