

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 054883

119629

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12321 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL BADAURI TARIK

Date de naissance : 15/07/1982

Adresse : VILLAGE DES PROS N°2 DAR BAWAZIA - CASABLANCA

Tél. : 0661 29 33 41 Total des frais engagés : 653,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/06/2022

Nom et prénom du malade : EL BADAURI LOUISE MAYA Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection chronique

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16/06/2022

RELEVÉ 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
11/06/2022	C3	C2	2500R	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY Sarl Au
Route d'Azamour Km 15
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 29 08 29
RC : 399369 - T.P. : 32960411

11/06/2022 T = 40380

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

AM

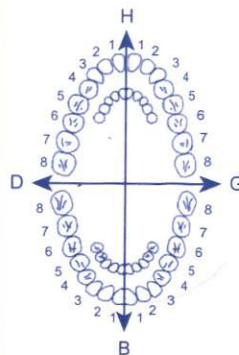
PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



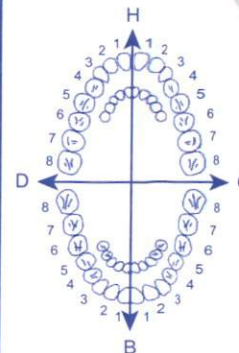
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Solution oculaire en spray aux liposolubles et extraits naturels de Glycyrrhiza glabra, Euphrasia officinalis, Capsais spinosa, Helichrysum italicum, Euphrasia officinalis, Glycyrrhiza glabra.
INDICATIONS
Solution spray oculaire et pour les paupières à base de liposolubles et extraits naturels d'immortelle, d'Euphrasia, de Capier et de Euphrasia. Indication cornues comme coadjuvants en cas de formes allergiques provoquées par les pollens, la poussière ou d'autres facteurs externes.
L'utilisation du produit est utile en cas de larmoiements, rougeurs, sensation de corps étranger, brûlures et démangeaisons de la muqueuse oculaire.
ISOPHARM LIPOS/AMIN 119.50 DH
N°CE : 20161512265DMP/2004...

Fabricant :
PEDIAKID® est une marque déposée des Laboratoires INELDEA 06510 Carros - France
■ Marque Française
www.pediakid.com
Distributeur :
Rimapharma - 165, Bd Abdelmoumen Casablanca, Maroc
Tél : +212-522-29-38-47
PVC : 98,00DHS
LABORATOIRES INELDEA

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

09/06/2022
ergologue
homéopathe
Ancienne interne
du CHU Ibn Rochd

دكتورة سلمى بنكيران

اختصاصية في أمراض الطفل و الرضع
و الحساسية و مرض الربو
المعالجة الأميوباتية
طبيبة داخلية سابقة في مستشفى ابن رشد

Casablanca, le : 16/06/2022 : الدار البيضاء في :

El Boudouni Louisa Maya

1/ Drosera SCH. 1850
logulo le air pdt 3j

2/ Kalmia bicomme SCH.
3g x 4 / j pdt 5j

3/ Pulsatilla Hering SCH.
3g a 4 / j pdt 3j

4/ Dulcamara SCH.
3g x 4 / j pdt 5j

5/ Euphrasia SCH.
3g x 4 / j pdt 3j

6/ tipotamine spray.

2/ ⁸³⁸⁰ ~~8380~~ Apulu a 2 / j pdt 7 jrs.
Rhinolaya fort

Apulu a 2 / j pdt 7 jrs.
(Carrmin le dir).

8/ ²⁹⁸⁰⁰ ~~29800~~ Pedialtid 3-jrs Silop
lcc a 3 / j pdt 7 jrs.



PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY Sarl Au
Route d'Azemmour Km 15
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 29 08 29
RC : 399369 - T/P : 32960411

$\text{r} = 38800$
 $+ 1850$

$\text{r} = 403,50.$