

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 canalaires, 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 canalaires.

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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° W21-710322

119878

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0944

Société :

R A M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HALMONY, Abdelmajid

Date de naissance :

09/01/1930

Adresse :

BOOP / ALICHTARF II n°21
SIDI MAAROUF / CASABLANCA
6014, 20 Dhs

Tél. :

069 833 5457

Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

3/10/2019

Nom et prénom du malade :

HALMONY, 130911159

Age :
Enfant

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

HTA + ACFA

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 : 24/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

HALMONY

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
31/05/2022	Dr. Siham BELACHE	3000	00	INP : 00000000000000000000000000000000
<p>Dr. Siham BELACHE Cardiologue Angle Bd. Ibn Tachfine et Adraa El Mourakuchi 3ème Etage N° 5 Casablanca - Tel: 0522 61 11 33</p>				



EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
31/05/2022	5714,20

tanakan 40 mg

30 COMPRIMÉS ENROBÉS



71,30

ANALYSES - RADIographies

Signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

re	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	

tanakan 40 mg

30 COMPRIMÉS ENROBÉS



71,30

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la n



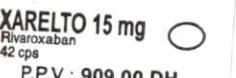
6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH



XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps

P.P.V : 909,00 DH
Bayer S.A.



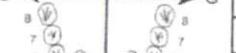
6 118001 090785
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.



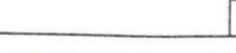
6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.

6 118001 090778
XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
14 cps

P.P.V : 314,00 DH
Bayer S.A.



2c 31/05/22

Halimony Abd El Majeed

80,000 ₣

90,000 ₣

314,00 ₣

58,700 ₣

71,300 ₣

71,5714,20 ₣

Am sinus

Leff

Xaects 18

Leff

Oedemini 50%

Leff

Tomka

P x 2/



زاوية شارع ابن تاشفين و ابن سينا بمراكشي، إقامة هاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5
فوق أسيما و (BMCE) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 61 11 33

Angle Bd. Ibn Tachefine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II 3ÈME étage, N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33

LOT: 275
PER: NOV 2024
PPV: 80 DH 00

LOT: 275
PER: NOV 2024
PPV: 80 DH 00

LOT: 242
PER: NOV 2/23
PPV: 80 DH 00

LOT: 275
PER: NOV 2024
PPV: 80 DH 00

ANGINIB 50 mg

28 Comprimés pelliculés



LOT: 275
PER: NOV 2024
PPV: 80 DH 00

LOT: 275
PER: NOV 2024
PPV: 80 DH 00

ANGINIB 50 mg

28 Comprimés pelliculés



LOT: 275
PER: NOV 2024
PPV: 80 DH 00

71,30

71,30

71,30

valable 3 mois

Le 31.1.01/20.22

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. : *MAY TONY AGOULMA*

Présente

HIA @ ACTA

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Jaude plus

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage. Casablanca

MAI. 31 2022 16:50
ID= AGE=

AC, DERIVAT



HALMONY
ABDELM 2:0