

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

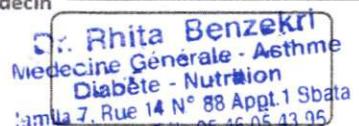
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-704607

M 9
medicain
adhésif
corps

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 8430		Société : 121508	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AIT HEMMOU RIHAME			
Date de naissance : 03/03/1967			
Adresse : lot otium zone 2, Rue 75, arr 57 WAKRAN LA			
Tél. : 0671640565 Total des frais engagés : 150 + 1480, Dhs			

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 Dr. Rhita Benzekri Médecine Générale - Asthme Diabète - Nutrition Jmlia 7, Rue 14 N° 88 App.1 Sbata Casablanca Tel. 05 46 05 43 95			
Date de consultation : 07/04/2022			
Nom et prénom du malade : AIT HEMMOU RIHAME Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Digestive + Respiratoire + articulaire			
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 : M 9 04/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
07/04/22	consultation		150	INP : 091177919 Dr. Anita Benz Médecine Générale, Pathologie Diabète - Nutrition Jamilia 7, Rue 14 N° 88 April 1 Shata Casablanca Tel. 05 46 05 13 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACE BOURGEOIS OULED HADDOU, N° 35Ais, Boulevard Krimat 1 CASABLANCA Tel. 05 22 50 60 25	07.04.22	1480,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

3) D. Cure 100.000 = 49,00

2) effortiel 20g. = 28,70

1) Gavison = 48,40 DH

1 prix + 1 Code fare et
prix.

Cachet et signature du Particien			Montant détaillé des Honoraires

PPU : 49,00 DH LOT : 49-50 DH EXPI : 11/17/24	LOT : M0644 PER : 11/2023 PPU : 69,00DH	LOT : M0644 PER : 11/2023 PPU : 69,00DH
Le praticien		
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de fractures ou de douleurs		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins
6 118001 100620	6 118001 100620	6 118001 100620
TARDYFERON B9 30 comprimés pelliculés Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg	TARDYFERON B9 30 comprimés pelliculés Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg	TARDYFERON B9 30 comprimés pelliculés Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable PPV : 51,60 DH	Distribué par Cooper Pharma 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable PPV : 51,60 DH	Distribué par Cooper Pharma 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable PPV : 51,60 DH
6 118001 100620	6 118001 100620	6 118001 100620
TARDYFERON B9 30 comprimés pelliculés Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg	TARDYFERON B9 30 comprimés pelliculés Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg	TARDYFERON B9 30 comprimés pelliculés Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable PPV : 51,60 DH	Distribué par Cooper Pharma 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable PPV : 51,60 DH	Distribué par Cooper Pharma 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable PPV : 51,60 DH
322084	322084	322084
DEBUT D'EXECUTION		
CODE No.: HPDRUGS/MNB/95/2		
FIN D'EXECUTION		
LOT : 080-1 PER : DEC 2021 PPV : 120,00 DH 70		
La mise sur le marché de ce produit est soumise à l'autorisation de l'Agence Nationale de la Santé publique (ANS). Ce médicament contient des substances actives et/ou des excipients. Pour plus d'informations, veuillez consulter la notice d'utilisation.		
DATE DU DEVIS		
DATE DE L'EXECUTION		

ID: 645439 GlaxoSmithKline Maroc Aïn El Aouda Région de Rabat PPV : 83,70 DH	ID: 645439 GlaxoSmithKline Maroc Aïn El Aouda Région de Rabat PPV : 83,70 DH	ID: 645439 GlaxoSmithKline Maroc Aïn El Aouda Région de Rabat PPV : 83,70 DH
6 118001 14023	6 118001 1402	6 118001 1402
PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

-Asthmologie

-Diabétologie

-Nutrition et Diététique médicale :

Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur

Maladies Métaboliques

PHARMACIE BOULEVARD
OULED HADDOU
Boulevard Ouled Haddou n° 35 bis,
Hay Krinet - CASABLANCA
Tél : 05 22 50 60 26

الدكتورة غية بنزكري

دكتورة في الطب العام

حاصلة على شهادة جامعية في

أمراض الرئو حساسية الصدر

أمراض السكري

التغذية الطبية علاج المسنة والتحفظ

ارتفاع الكوليسترول

التوقيت المستمر : 09h00-16h00

Casablanca le : 09/04/22

ORDONNANCE

Hélle Aït Hemmam Rihane

+ 144,50 D Rociper 20 mg pd 28.

48,00 25 Gouison sirop 1 cp 1 J pd 28.

27,00 35 Ativier 50 1 cap x 2 J

28,70 x 3 45 effantil goutte 1 gout 3 J pd 300ml

27,00 55 Betadec cp 1 cp x 2 J opht

repas

Tourne sur

~~19,60 x 4 = 78,40~~ D-cure forte ~~100.000~~ S.I.
aup brûable

Taux chaque semaine

~~83,70 x 6~~ Pd 3 mois S.I.
2 51,60 x 3 ~~1cp 1J pd 3 mois~~ S.I.
4 ~~1cp 1J pd 3 mois~~ S.I.
~~d. 69,00 x 2~~ ~~1cp 1J pd 3 mois~~ S.I.
a 102,60 ~~1cp 1J AERIUS 5 mg~~ S.I.
~~1cp 1J pd 3 mois~~ S.I.

180,00

Dr. Rihita Benzekri
Médecine Générale - Diabète - Nutrition
Jumilla, Rue 14 N° 14 Appart. 1 Sbala
Casablanca Tel: 05 46 05 43 95

~~PHARMACIE BOULEVARD
OULED HADDOU
Bd. Ouled Haddou, N° 39 Bis,
118, Km 10 CASABLANCA
Tel: 05 22 50 60 26~~