

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 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.



Déclaration de Maladie : N° S19-0005669

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : BAKIAN Société : RAM 10072
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BAKIAN Date de naissance : 1968
Adresse :
Tél. : 0661975353 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation : 19/10/2022
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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) : guy

Le : 25/10/2022

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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 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

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
19/10/2022			1501,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/10/2022	294,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

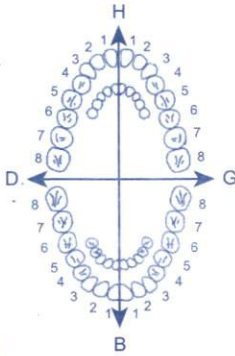
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

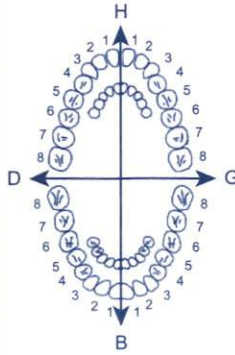
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

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

		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Médecine Générale
- Médecine d'Urgences
- Médecine de Travail
- ECG • Echographie • Suivi de Grossesse
- Petite Chirurgie • Saignée Médicale • Circoncision
- Ex Médecin Urgentiste à l'hôpital Hassan II Tan Tan
- Ex medecin Urgentiste a l'hopital Mohamed V Khouribga
- Ex Medecin Urgentiste a la Clinique des Spécialités Achifaa- CASA
- Ex Directeur Medical du SAMU Maroc
- Diplômé de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

- طب العام
- طب المستعجلات
- طب الشغل
- تعويض القلب • الفحص بالصدى • تتبع الحمل
- الجراحة الصغرى • الحجامة الطبية • القثانة العصبية
- طبيب سابق بقسم المستعجلات بمستشفى الحسن الثاني طانطان
- طبيب سابق بقسم المستعجلات بمستشفى محمد السادس بفرييكة
- طبيب سابق بقسم المستعجلات بمصحة الاختصاصات الشفاء بالدار البيضاء
- مدير طبي سابق (انقاد المغرب)
- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

Ordonnance

Casablanca, le: 19/10/2022

Dr. Hicham MSID
Lot. Ilham rue N° 75 - Oulfa
Casablanca - Tél.: 0662 76 30 35

BARROTAN Rihab

117,80

4

Acetaminophen 600mg

18 !

136,60

2

Alyse 25mg (198)

39,80

3

lorazepam 8mg

294,10

4 8mg 6 8mg

PHARMACIE HAY EL WIFAI
Dr. BOUDAD Abdelkader
Rue 65 Lot 778 El Wifak
Casablanca - Tél: 05 22 90 05

lotissement ilham, rue 64, N° 75 (à côté de l'hôpital el hassani) oulfa - Casablanca

حي الألفة , إقامة إلهام, الزنقة 64 الرقم 75 (قرب مستشفى الحسني) الدار البيضاء

GSM : 06.61.57.06.67 - Tél. : 0522.93.13.90 E-mail: hichammsid@gmail.com

Lot.:

21423

Exp.:

06.2024

PPV: 136DH50



Arcoxia 60 mg

7 comprimés

P.P.V.: 117,80 DH

Distribué par MSD Maroc

AMM 451/16DMP/21/NT0



6 118001 160020

3880
70042678/
080916-1

Laroxyl®
Amitriptyline

PPV: 39DH80

PER: 03/25

LOT: L835

Laroxyl® 40 mg/ml ○
Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

Fabrique par bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebia - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

