

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

13/08/2022
Déclaration de Maladie : N° S19-0002900

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12453

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Sennour El Melati Date de naissance : 14/06/1844

Adresse : Hay Nasim Res les champs 3 B 18 - Casa

Tél. : 06 62 79 50 78 Total des frais engagés : 1195,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sanaa LRHAZI
ORL et Chirurgie Génito-Urinaire
Bd Abou Baker El Kadir Rés. Naim
Ann. 7, App. 3 Sidi Maârouf - Casa
22/10/2022 22 78 00 88

Date de consultation : 22/10/2022

Nom et prénom du malade : BENNOUR El melati

03 NOV. 2022
ACCUEIL

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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 : 3/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : 3/11/2022

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
22/8/22	CS		250	
30/8/22	controle		Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL RHAZI	22/8/22	611.00 DHS
326, route de la mer, 10000 NASSIRIA TELEFAX: 0522 850500 www.0522 850500	30/8/22	536.10 DHS

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	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	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'EXECUTION

Casablanca nassim 30/08/22

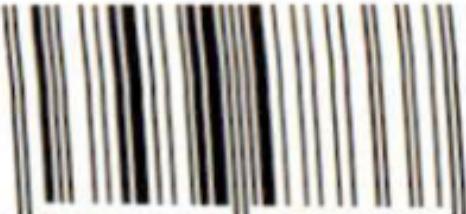


~~PHARMACIE H₂O~~
Dr. Ali BADRY

326, Lot. Nassim, Quartier NASSIM
MA-20190 CASABLANCA
Tél/Fax: 05.22.89.05.00
www.ph20.ma

~~FACTURE N° 50~~

Quantité	Désignations	Prix unitaire	Montant
01	Préparation (Sen Bicarbonat + Daktar)	118.70	118.70
02	Augmet 1g/16g	168.20	336.40
01	Afridol 50 ml	79.00	79.00
$T = 534.10$			DRH
PPU: 168.20 DH LOT: 648445 PER: 10/23			
PPU: 168.20 DH LOT: 648449 PER: 10/23			



8 032578 477337

Lot: 220101

**À consommer
avant le:** 03/2025

PPC: 79,00 DH

Spécialiste

Oto-Rhino-Laryngologie et
chirurgie cervico-facialeDiplôme de vertige et troubles de l'équilibre
surdité, Ronflement et Allergie ORLAcouphène, Pathologie de la voix,
Goitre

PHARMACIE H2O
Dr. A. BADRI

326, Lot. Nassim, Quartier Nassim
MA 20100 CASABLANCA
Tél/Fax: 05 22 89 05 00
www.h2o.ma

أمراض وجراحة الأذن الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
دبلوم علاج الدوخة وأضطراب التوازن
تشخيص وعلاج الصمم، الشخير والحساسية
طين الأذن، اضطراب الصوت،
الغدة الدرقية

Ordonnance

Le : 22/08/2022

Dr. Bennani

Elmehdi

82.10

1) Inexium

200ug q

SYNTHMEDIC
22 rue zouhour brou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM

Cp GR

20 mg
Boîte 14
64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

; ; Icp x 21g

Pf-f-s 130min art

119.10

pul nasal

N° du Lot
21L497
Date Per.
11.2.14
P.P.V: 119,10 DH

2) Rimonel

40.00

pul nasal

P.P.V: 40DH00
PER: 06/25
LOT: L1950

3) Cotiplast

200ug q:

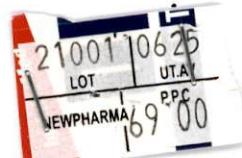
301-51101
ptto

4) A pied sirop adulte [S.1]
79.00

205 x 31- pH 30 J
81.80

5) Poly Scxa gttc. [S.1] sq He + 21,80
Jau Antibiosynalan

Dr. Sanae LRHAZI
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Bd. Abou Baker El Kadihi Rés. Naim
Imm. 7, Apt. 3 Sidi Maârouf - Casa
Tél: 0527 78 00 88



69.00 [S.1]

Dig ear

3 gttc et

aut et aptés baugie

Tg 411.00



Dr. Sanae LRHAZI

Spécialiste

Oto-Rhino-Laryngologie et
chirurgie cervico-faciale

Diplôme de vertige et troubles de l'équilibre

surdité, Ronflement et Allergie ORL

Acouphène, Pathologie de la voix,

Goitre



د. سناة الغازي

إختصاصية

أمراض وجراحة الأذن الأنف الحنجرة

جراحة الوجه والعنق

دبلوم علاج الدوخة واضطراب التوازن

تشخيص وعلاج الصمم ، الشخير والحساسية

، طنين الأذن، اضطراب الصوت

الغدة الدرقية

Ordonnance

Le : 30/08/22

IPF. Elmehdi Benhousse

118.70

Preparat

Sar

bicarbonate = 41.0

S.V.

S.P.

Daktarin

Igauj x 4 / J P 15-10-5



Adresse : Bd. Abou Bakr El Kadi, Résidence Naim, Imm N°7 Appt 3, 1^{er} étage -
Sidi Maarouf - Casablanca -

Tél : +212 522 78 00 88 - +212 657 07 64 07 - Email : sanaelrhazi@gmail.com

2) Aug et in 295 15x31-
168,20x20 (2barts de 16) 

3) 79.00 Apical stop adu fls:
↓ cos α 3f₁ P₁₁ 10


T3 534.10

Dr. Sanae LRHAZI
Gel. at Chirurgie Coro-
BJ. Abd. Baker El Hadi
Imm. 7, Annaba - 80000
Tel: 05 22 78 00 88 - 05 22 78 64 00
NIP: 0911822-4





8 032578 477337

Lot: 220101

**À consommer
avant le:** 03/2025

PPC: 79,00 DH