

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 100.62 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HIRCHY HASSAN

Date de naissance : 1962

Adresse :

Tél. : 06.66.33.56.99 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

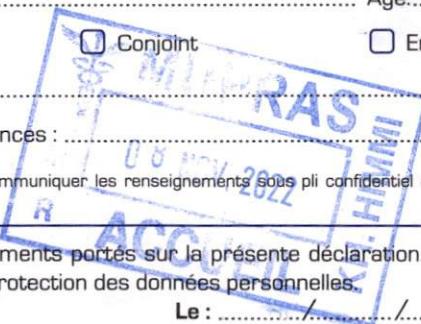
Nom et prénom du malade : Age :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 12/10/22 | contrôle | | gratuit | Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD Bd Med. V. 11 tel. 05.22.31.00.00 CARTOUE N°16 BERRECHID 3 |
| 26/10/22 | contrôle | | gratuit | Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD Bd Med. V. 11 tel. 05.22.31.00.00 CARTOUE N°16 BERRECHID 3 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| EXECUTION DES ORDONNANCES | |
|--|--|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date |
| PHARMACIE EL OUMOUA 244 lotissement el wafa 22/10/2022 | PHARMACIE EL OUMOUA 244 lotissement el wafa 22/10/2022 |
| PHARMACIE EL OUMOUA 244 lotissement el wafa 22/10/2022 | 639,49 |
| PHARMACIE EL OUMOUA 244 lotissement el wafa 22/10/2022 | 729,92 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| ANALYSES - RADIGRAPHIES | | | |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MÉDICAUX

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | Montant détaillé des Honoraires | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | | |
| | | A M | P C | I M | I V | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis

Casablanca, le

12/10/27

Mme EL GHALMI AICHA

Né le : 11/10/1976

A standard linear barcode is located at the bottom of the page, consisting of vertical black lines of varying widths on a white background.

CJ022J11235517

1) Prog → pos - sel DRA 24/02/2014

2) Biprestrod 5/1, 25. 01.11.01
nrgs à J's - dh

3) Nebidat 1/2 - 87, 80

4) Kordigic 7s - 24/10/2014 DRA 24/10/2014

5) Molipro 157, 110
nrgs à dh

6) Dipicar 5 53, 0
nrgs à dh

T 8 U39, 00

6 118000 061847
P.P.V : 300DH70

SACHETS 830
KARDEGIC 75MG

LOT : 22E05
PER : 03 2024

111,10

53,00

157,10

PPV 87DH50
28 comprimés O ■
NEBILLET® 5mg
* VIGNETTE

10/1769041

Dr. KHADRE MOHAMED FOUD

Cardiologue Interventionnel

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca

Ancien Médecin praticien à Klinikum Lüdenscheid Allemagne

Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فؤاد

فخص القلب التاجي

أخصائي أمراض القلب والشرايين

د

دروج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب ساقم مستشفى الشيف خاليفه بالدار البيضاء

طبيب ساقم مستشفى وجشيد بالدار البيضاء

حاصل على شهادة الفحص بالصداق من جامعة بوردو بفرنسا

Ordonnance

Berrechid, le :

Berrechid le : 26 octobre 2022

Mme EL GHALMI AICHA

REGIME PAUVRE EN SEL

BIPRETERAX 5/1.25MG

1Cp/J le matin à jeun

NEBILET 5MG

1/2 Cp - 0 - 1/2 Cp

NOLIP 10MG

1Cp/J le soir

DIPICOR 5MG

1 Cp/J le soir

ALGIK

1 CpX3/J pdt 10 jours

Traitement pendant : 2 Mois

T : 729,90

Dr. KHADRE MOHAMED FOUD
CARDIOLOGUE
11. Bd Med V 1^{er} étage
Tél: 05 22 32 83 03

VI40977/01

* VIGNETTE
NEBILET® 5mg
28 comprimés O
PPV 87DH50

501205d

157,10

157,10

—

53,00

53,00

