

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

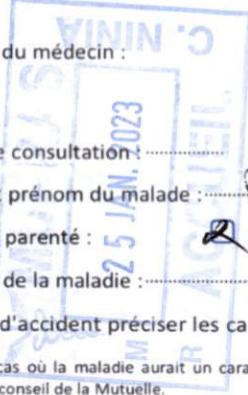
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

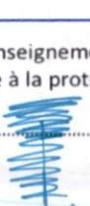
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

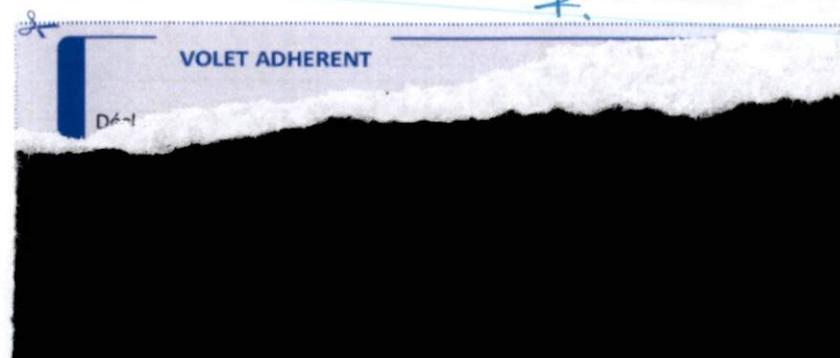
N° W21-781974

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricole : 8898		
Société : Rom		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : 146702
Nom & Prénom : BENCHEKOUR Kamil		
Date de naissance :		
Adresse : Hôpital		
Tél. : 0522912120 Total des frais engagés : 565,90 Dhs		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : 	
Date de consultation : 25 JAN. 2023	
Nom et prénom du malade : BENCHEKOUR Kamil Age :	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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.	
Dr. Mekouar Zoubir Spécialiste ORL Chirurgie Cervico - Facial Exploration - Surdité - Vertige B. Prohlim Soudani Casablanca	

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 : 21/01/2023
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
13 JAN 2023	2		300,00	INP : 1091121193 Bouakouar Zoulikha Spécialiste ORL Visco - Facial Adulte - Vertige Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Rés. les joyaux de Boukhara, N° 1 Ville Verte - Casablanca Télé: 051 517 171 - Gsm: 06933 34 87 T.C.F: 00281988100004	13/01/2023	261,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VIOLET ADHERENT

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

Dr. Zoubir MEKOÜAR

الدكتور الزبير مكوار

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Bordeaux

خريج كلية الطب ببوردو

Spécialiste des Maladies et Chirurgie
NEZ - GORGE - OREILLES

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن و الأنف و الحنجرة

Chirurgie Cervico - Faciale

جراحة العنق و الوجه

Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie

الدوار

Membre de la Société Française d'O.R.L.

التشخيص بالمنظار

et de Chirurgie Maxillo - Faciale

Casablanca, le : 18/12/2023 الدار البيضاء في :

M. Béchir Kamil

168,20

00 augt 2023

18/12/2023
S.V.

48,70 a 3ct 2

PHARMACIE LES JOYAUX DE BOUSKOURA
Rés. les joyaux de Bouskoura
Imme. C.N° 1 Ville Verte - Casablanca
Tél. : 0520 61 61 71 - GSM : 0653 54 23 4
L.C.E : 002815451000974
Dr. MOUMANE

@ boligres 4 p 20g
4 cp effervescent de nbi

S.V.

49,00 la une Scale Puri A 25 le petit fl

00

Docixox

S.V.

100 g 3 fl

Dr. Mekouar Zoubir
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico - Facial
Exploration - Surdité - Ver

T: 268,90

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain seba Casablanca
Solupect 20 mg 20 cp
P.P.V : 48,70
5 118000 060536

400, Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA Tél.: 05 22 23 36 49

E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

SUR RENDEZ-VOUS

AMoxicilline Acide Clavulique
AUGMENTIN

1g 175 mg
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال ... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU: 168,20 DH
LOT: 650353
PER: 08/24



DociVox

Sirop naturel
sans conservateur

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS
ET DE PLANTES
(THYM-MAUVE-MELEZE)

Goût miel-menthe

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles



LOT : 220950
LUO : 12/2025
49,00 DH

Deva

125 ml