

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 : D1190

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAHAL BEN MOHAMED FAKIR

Date de naissance : 17-08-1947

Adresse : Le 1ers étage de la résidence Villa 3-
Allée Sidi Hassan - Casablanca

Tél. : 0661 105 408 Total des frais engagés : 7539.70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. M. A. LAABI
CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL
Rés. RIBH "D" Angle Bd Bir Anzarane
Rue Caid Achraf, Quartier Maârif
Casablanca - Tél : 05 22 99 20 88

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL ANTARI RAJAS Age : 73

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HFA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Centre Allal Ben Abdellah Le : 02/10/21

Signature de l'adhérent(e) : M. LAABI

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
02/02/2023	Consultation	300 dt	Dr. M. A. ABDI CARDIOLOGUE INTERVENTIONNEL Rés. RIBI "D" Angle Bd Bir Anzar Rue Caid Achar, Quartier Maarif Casablanca - Tél : 05 22 99 20 88	02/02/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeisseur	Date	Montant de la Facture
IMACIE SIDI ABDERRAHMANE SKIREDJ Roukta 13 - 16, Rue Kergorner résidence Ambar - Casablanca T.S.I	02/02/23	239,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODE.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

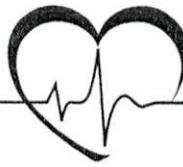
[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
عيادة فحص وتشخيص أمراض القلب والشرايين

Dr Mohamed Amine LAABI



الدكتور محمد أمين لعبي

CARDIOLOGUE
Cardiologie Générale et Interventionnelle

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
و علاج القلب التداخلي

02/02/2023

El Antri RAJA

2990 + 3

1 - NATRIAM

5/115 mg

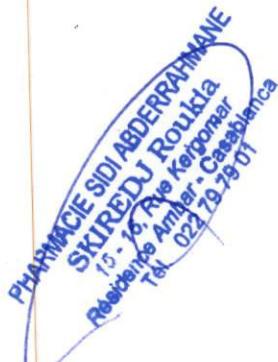


tel

3avis

en complément

T = 23970

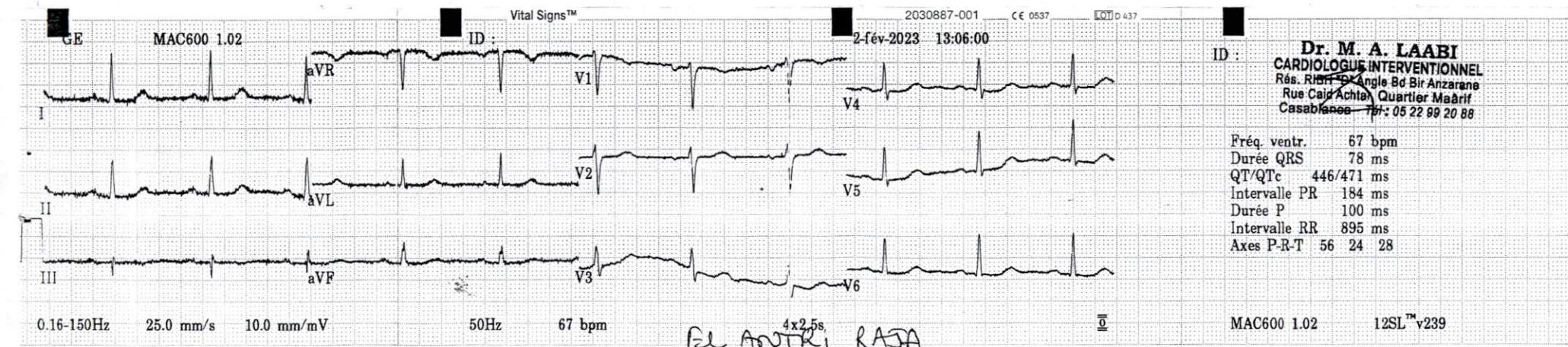


Résidence RIBH "D" Angle Bd Bir anzarane Rue Caid El Achtar, (A côté Agence Inwi) 1er étage Quartier Maârif - Casablanca

إقامة ريع « د » زاوية شارع بيرانزان وزنقة قائد الأشطر (قرب وكالة ابني) الطابق الأول حي المعاريف - الدار البيضا.

Tél : 05 22 99 20 88 - Fax : 05 22 99 20 87 - Urgence : 06 55 12 73 13 - Email : DrAmineLaabi@gmail.com

N° d'autorisation : 11010 - N° de Patente : 35802624



NATRIXAM® 1,5 mg / 5 mg

comprimé à libération modifiée Indapamide / Amlodipine

ناتريksam 1,5 ملغ / 5 ملغ

اندباباميد / املوديبين

حبات ذات تحرر معدل

احترموا المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة I - لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية



NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg-O
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124



مختبرات سرفييه - فرنسا

Les Laboratoires Servier – France

التصنيع / **Fabricant**

Les Laboratoires Servier

Industrie – 905, route de Saran

45520 Gidy – France

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Rte d'Azemmour,

20180 Casablanca



NATRIXAM® 1,5 mg / 5 mg

comprimé à libération modifiée Indapamide / Amlodipine

ناتريksam 1,5 ملغ / 5 ملغم

إندباميد / أملوديبين

حبات ذات تحرر معدل

احترموا المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
قائمة I - لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية



NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg-O
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124



مختبرات سرفير - فرنسا

Les Laboratoires Servier – France

التصنيع / Fabricant

Les Laboratoires Servier

Industrie – 905, route de Saran

45520 Gidy – France

SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, lot FATH 4

Rte d'Azemmour,

20180 Casablanca



NATRIXAM® 1,5 mg/5 mg

comprimé à libération modifiée Indapamide / Amlodipine

ناتريksam 1,5 ملغ/5 ملغ

اندباميد / أملوديبين

حبات ذات تحرر معدل

احترموا المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE
قائمة I - لا يصرف إلا بموجب وصفة طبية



NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg
30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79,90 DH

14011124



مختبرات سرفييه - فرنسا

Les Laboratoires Servier – France

Fabricant / التصنيع

Les Laboratoires Servier

Industrie – 905, route de Saran

45520 Gidy – France

SERVIER MAROC

Imp. ZEVACO, lot FATH 4

Rte d'Azemmour,

20180 Casablanca

