

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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° W21-786322

749612

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (

Matricule :

2406

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KADRI-HASSANI-NAJIB

Date de naissance :

12.02.53

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 3346,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr El Ghali Mohamed BENOUNA
Professeur agrégé de Cardiologie
Cardiologue interventionnel
INPE: 061303632

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Kadri Hassanji NAJIB

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 13.12.23

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
12-02/23			Répondant à l'ordre	 Professeur agrégé de Cardiologie Cardiologue interventionnel INPEI 061303632

PHARMACIE CAPITONNIE
Ali Alami
Docteur en Pharmacie
435, 8^e - Panoramique Polo
ablanca - Tél: 0522-52-16-98

EXECUTION DES ORDONNANCES

HARMACIE CAELIO ALI AL AM docteur en Pharmacie 5, Bd Panoramique Monaco - Tel: 0922.52.1	Date 12/12/23	Montant de la Facture 3346,40
---	------------------	----------------------------------

abla

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				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 <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">H</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">25533412</td> <td>21433562</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">D</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">B</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">G</td> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H	25533412	21433562	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433562														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				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 GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوازيس

Casablanca, le..... 12-02-23

CJ023B11084407

M. KADRI HASSANI NAJ
Né le : 12/02/1953



34316,00
4) Flavon 75mg

(S.V)

14,5

27,70 g Cardiogamine 100

(S.V)

24748,00 166ml si (01 semaine)
37 Cliperis 5mg
14,22,5

(S.V)

185,70
2+ 167,00 49 Cistor 100mg
14,10 ml

(S.V)

8) Coral 100,5mg

14,22,5 --

58,00 61 Arnica pour la
14,00 maladie et m.

(S.V)

6/ aedz 20 my

3x99,00 1 gel / pris



hr

20mm

3346,40

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI
Docteur en Pharmacie
aramique Polo
0522.52.19.99

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg , cp pell b 28
P.P.V : 316,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg , cp pell b 28
P.P.V : 316,00 DH



6 118001 081257

Préf Ghali Mohamed BENOUNA
Professeur aucreux de Cardiologie
Cardiologue interventionnel

INPE: 061303632

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg , cp pell b 28
P.P.V : 316,00 DH



6 118001 081257

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique

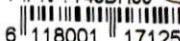
P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

ELIQUIS 5MG 60 CPS

P.P.V : 748DH00



6 118001 171255

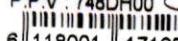
Pharm

Laboratoires

S.A.

ELIQUIS 5MG 60 CPS

P.P.V : 748DH00



6 118001 171255

Pharm

Laboratoires

S.A.

Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH



6 118001 183111

Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca

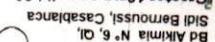
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH



5 118001 183111

Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH



5 118001 183111

LOT 211480
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

LOT 211480
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

LOT 211480
EXP 04/2024
PPV 99.00DH