

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

- 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.

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10295

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAOUA BENAZZA

Date de naissance : 21/01/1958

Adresse : Bloc 14 N° 07 Hay Lamine Hay Mohamed Case

Tél. : 0662 39 14 825

Total des frais engagés : 960,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rachid SAIR
MEDECIN
73, Av. Colonel Akid Allam 1er étage
(en dessus l'MC) Boumalz - Casablanca
Tél : 05 22 72 52 41

Date de consultation : 5 Janvier 2023

Nom et prénom du malade : Eloussi Dr. Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dysthénie + Affection parodontale

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

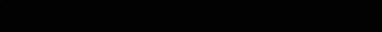
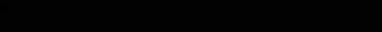
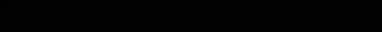
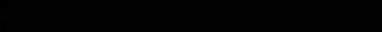
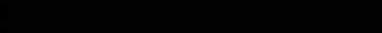
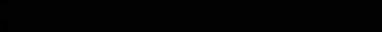
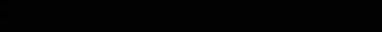
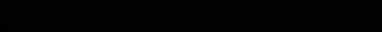
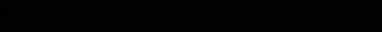
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
06 Mars 2023	c	200.00		<p>Dr. Rachid SAIR MEDECIN 73, Av. Colonel Akid Allam 1er étage (en dessous FMCE) Bounzaz - Casablanca Tél : 05 22 72 42 42</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cabinet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CHARMACE LAMIA BLOC 00 N° 7 Hôpital Mohammed V CASABLANCA Tél. 622 00 30	6 3 . 23	760.60

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1-8 on top, 1-8 on bottom) arranged in a loop. A horizontal arrow labeled 'D' on the left and 'G' on the right indicates the direction of the arch. A vertical arrow labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom indicates the direction of the arch.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a circular arrangement of 16 numbered circles (1 through 8) on a coordinate system. The circles are arranged in four quadrants:

- Top Quadrant (H-axis):** Circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Bottom Quadrant (B-axis):** Circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Left Quadrant (D-axis):** Circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.
- Right Quadrant:** Circles 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.

The circles are numbered clockwise starting from the top circle (1).

(Création, remont, adjonction)
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR . RACHID SAIR

MEDECIN



- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université Montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie -ECG

الدكتور رشيد ساير

طبيب

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونبولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- إرتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب والشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

06 Mars 2023

casablanca le :

الدار البيضاء في en Pharmacie

63.00

د نهاد

118.00

د لفلا

110.00

د اسپر

45.00

د سار

174.00

د سار

27.00

د سار

31.20

د بول

15.00

د سار

20

د سار

LOT : 9872
PER : 06-24
P.P.V : 63 DH 00

LOT : 5711
PER : 12-25
P.P.V : 111 DH 00

NOTICE : voir NOTICE
PPV: 40DH00
PER: 02/26
LOT: M234

LOT 221671
EXP 12/2025
PPV 28.00DH

LOT 221671
EXP 12/2025
PPV 28.00DH

PPV: 45DH80
PER: 12/25
LOT: L4178

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

BRONCHATHIOL

Carbocisteïne 5%

31,20

gastrogel®

Boîte de 40 comprimés
P.P.V: 15,30 DH



mg

LOT 22004
PER JUN 25
PPV 570 H 18

PPV

LOT

PER

28,80



Dr Rachid SAIR
MEDECIN
73, Av. Colonel Akid Allam 1er étage
(en dessus E.M.C.E) Bousmazi - Casablanca
Tél: 05 22 72 25 25





valable 3 mois

06 Mars 2023
Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr SAID RAELI

Certifie que Mlle, Mme, M. :

El AIFI ANDRA

Présente

D. R. m. e. t. t. H.T.A. d. y. a. h. y. o. - l. i. s.

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit) - carapal 5, glucophage 500, glucophage 1000
- Lantibag 100

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. Rachid SAIR
MEDICIN
73, Av. Colonel Akbar Allam 1er étage
(en dessin RMCE) Bourmazel - Casablanca
Tél : 05 22 72 52 47

Matricule : N°295