

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-728869

153554

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

04650

Société :

R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

REKHLIK Karima

Date de naissance :

03/06/53

Adresse :

420 ASAF B

Tél. :

06 11 69 90 85

Total des frais engagés : 663,50 Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Jihane EL ALAM
Dermatologue Vénérologue

Cachet du médecin :

Date de consultation :

11.04.2023

Nom et prénom du malade :

BELKHKIR Karima

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Ongychophylie + dermatophytie

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-728869

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

04650

Nom de l'adhérent(e) :

REKHLIK

Total des frais engagés :

663,50

Date de dépôt :

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
11/01/23	CIB		250,00	INPE: 071255053
13/02/23	contrôle		600,00	Dr. Jihane EL ALAMI Bématologue Vénérologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENOUNA Dr. LEGHZAR Baja 283 Lotissement Bouskhar 2, Tech - Tel : 05 24 36 25 82	24/10/2023	92,50
PHARMACIE BENOUNA Dr. LEGHZAR Baja 283 Lotissement Bouskhar 2, Tech - Tel : 05 24 36 25 82	17/09/2023	321,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRÉS

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr. Jihane EL ALAMI

Dermatologue - Vénérologue

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles.

Maladies sexuellement transmissibles

Allergies cutanées

Chirurgie dermatologique

Médecine esthétique et lasers

Diplômée en Dermatologie pédiatrique de la
Faculté de Médecine de Nantes (France)

DR. EL ALAMI JIHANE
EJ

الدكتورة جهان العلمي

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية

أمراض الجلد الشعر والأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

حساسية الجلد

جراحة الجلد

الطب التجميلي حلبيز

دبيلوم امراض جلد الاطفال
جامعة نانت الفرنسية

ORDONNANCE

Kaouia Belhadj

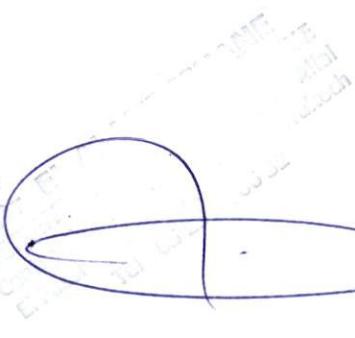
Le : 21/01/2023

98.5: 1 Abrys 150 mg
1 gélule/jour au petit déjeuner.



2) Mycostat 500 mg
x 1 j sur la ongle

PHARMACIE BENOUNA
N°: 05 25 32 06 32
B.P. 1111
Marrakech - Tel: 05 25 32 06 32



Afongis 150 mg

7 Gélules

Deva Pharmaceutique



6 118000 410171

أفونجيس

150 ملغ

فلوكونازول

ضد الفطريات

أفونجيس
فلوكونازول
ضد الفطريات
عن طريق الفم
7 كبسولات
150 ملغ

LOT: M0743
PER: 03/2024
PPU: 92,50 DH

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. وأجدي صيدلي مسؤول

النقطة الصناعية بظاهريل - الدار البيضاء

Deva

7 كبسولات
عن طريق الفم



150 ملغ

Dr. Jihane EL ALAMI

Dermatologue - Vénérologue

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles.

Maladies sexuellement transmissibles

Allergies cutanées

Chirurgie dermatologique

Médecine esthétique et lasers

Diplômée en Dermatologie pédiatrique de la

Faculté de Médecine de Nantes (France)

DR. EL ALAMI JIHANE
EJ

الدكتورة جهان العلمي

ادعاضافية في الامراض الجلدية والتناسلية

أمراض الجلد الشعري - الاطفال

الأمراض المنقولة جنسيا

حساسية الجلد

حرادة الجلد

الطب التجميلي - ليزر

دبلوم امراض حلق الاطفال

جامعة نانت الفرنسية

ORDONNANCE

Le : 13/02/2023.

Jihane Belfkhir

1/ loceryl vainir

SV

x21 semai polt 3 mair

321,00

sur les GD

PHARMACIE BENNOUAN
Dr. J. B. Belfkhir Raja
N° 283 Lotissement Ben Yakkar 2,
Marrakech - Tel. 05 24 56 15 82
Cat

DR. J. B. Belfkhir Raja
N° 283 Lotissement Ben Yakkar 2,
Marrakech - Tel. 05 24 56 15 82
Date : 13/02/2023
Signature : Dr. J. B. Belfkhir Raja

Locéryl® (م)

amorolfine

LOCERYL 5%
Vernis à ongles médicamenteux
Flacon de 2.5 ml
AMM N° 07 DMP/21/NCN
PPV : 321.00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P N° 1,27182 Bouskoura-Maroc



TIRER POUR OUVRIR
اسحب لفتح العلبة