

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

- Reclamation : 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.

M22- 0044257

157246

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3510

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUSSA N. Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666262795

Total des frais engagés : 805,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOUSSA N. MOUKUR
Spécialiste en médecine interne
Tél: 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05
INPE: 091166579

Date de consultation : 03/04/23

Nom et prénom du malade : EL AÏNDOUI Fatima Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète (Type 2 / Anorme)

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Cérebro

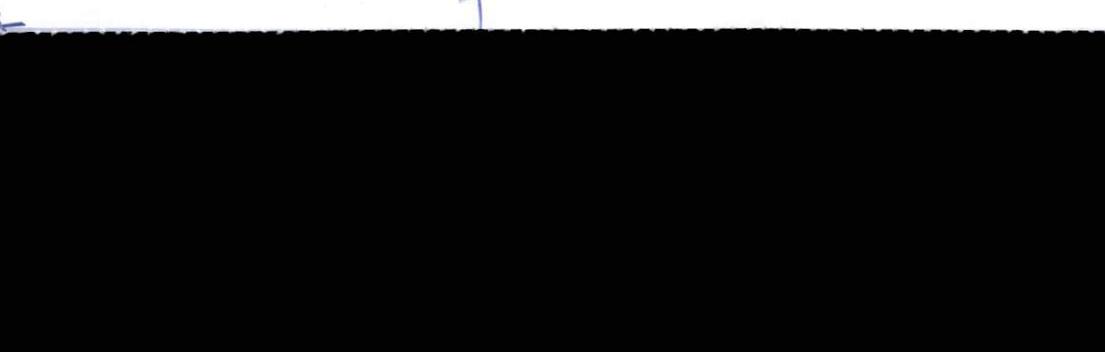
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 Casablanca Le : 13/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
S.A.R.L. Pharmacie du Souvenir Angle Bd Ghandi et Jacob 11 Mansour - Casablanca Tel: 0522 36 08 06	31/4/23	IMPE 092047499 505,00

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

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
2	21433552
00	00000000
00	00000000
11	11433553

(Création, remont, adjonction)

	DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور
اختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتوولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية المغربية لطب الشيخوخة

PHARMACIE OULMÈS CASA

S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub

El Mansour - Casablanca

Tél: 0522 36 08 06

Casablanca, Le :

03/04/23

Mme. EL ANSOURI Fatima

18,00x3

Dia gummie 800 p
0 - 1 - 0 quis



6,8

levoside 25 p
1 - 0 - 0 quis



pot
3 ml

138,30

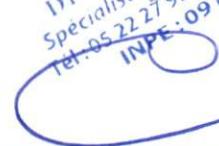
Biogmentin 1000 p
NO1



الدكتورة منى منقور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en médecine interne
tel: 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05
INPE: 091166579

28,90 N - 1 - 1 quis

Valmagas 100 p
NO1



119, Bd Abdelmoumen, 4^{ème} étage, Appt N° 27 - Casablanca 119, شارع عبد المؤمن، الطابق 4، شقة 27 - الدار البيضاء

Tél. : 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05

Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

Esac 60/6

0 - 0 - 1 au Maroc

226,00

Port 1 MK

S.V

505,00

Dr. Mamina M. N. KOR
Spécialiste en médecine interne
INPE: 091166379

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

18,00
PPV 180DH
PER 02/26
LOT M401

PPV: 18DH00
PER: 12/25
LOT: L4022

PPV: 18DH00
PER: 12/25
LOT: L4028

7862160335
6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

AMOKICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE
AUGMENTIN® 500 mg/62,50 mg C
prise = 1g = 2 comprimés à 500mg/62,50mg
- le contenu d'un flacon

PPV: 138,30 DH
LOT: 650246
PER: 06/24

LOT: 220759
PER: 10/2027
PPV: 79,90DH

KALMAGAS®

PPV: 180DH00
PER: 02/24
LOT: 220759
226,00