

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-587747

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4856 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHABBAR MOSTAFA

Date de naissance : 18/05/61

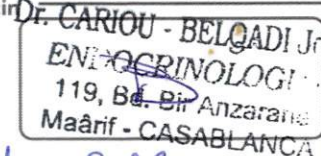
Adresse : 16 Rue Hock elile Ro's ZAHRA

Hay RAHA (Beauséjour) CASA

Tél. : 0661965316 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/04/2023

Nom et prénom du malade : BENDOUHOU Harima Age : 196

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

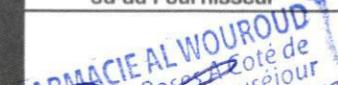
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

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
12.04.2023	G	,	300,00	INPE: 091039412 Dr. CAROU - BELGADI ENDOCRINOLOGIE 119, Bd. Maison

INPE: 091039412
D. CAROU - BELGADI Jocke
ENDOCRINOLOGIE
119, Bd. Bir Anzarane
Maali - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/04/23	2013,90

PHARMACIE AL WOUROUD
67, Rue des Roses - 20^{ème} Eté de
Masjid Annour - Beausejour
Tél: 0522 36 84 30 - Casablanca
Patente: 34808192

[illegible][illegible]

ORLIMEDIS NEGOCE SARI
Agence 20 Août
N° 22 Bis Angle Rue Lahcen El Arjoun
et Rue de la Place - Casablanca
Tél : 05 22 20 20 20 / 05 22 20 65 65

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

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 canaux, ainsi que le bilan d

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

P.P.V: 193,60 DH
4 comprimés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
Fosavance 5600 UI
6118001160471

6118001160471
Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

AMM 294/17 DMF/21/INRO
Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

Dr. CARIOU BELQADI Joelle
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME
Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جويليل
إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية
خريجة كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 10/04/23
BEN DOUKOU Karime et GHABGAN

3 x 390,00

3B GALVUS 50 - S.V.
1cp le matin.

3 x 193,60
3B

FOSAVANCE 5600

10000
2B(50) 1 per semaine
Bondelellis

2 x 71.30
2B

low 4min
TANAKAN cp

51.30 1B

voltarene 100 cp

69,20 1/2

Flibonox S.V.

2013,90

6118001031030
Galvus® 50 mg
Boite de 60 comprimés
PPV : 390 DH

6118001031030
Galvus® 50 mg
Boite de 60 comprimés.
PPV : 390 DH

6118001031030
Galvus® 50 mg
Boite de 60 comprimés.
PPV : 390 DH

ORLIMEDIS N° 22 Bis
Agence 2
Angle Rue La
et Rue de la Place -
Tél :
Dr. CARIOU - BEL
ENDOCRINOLOGIE
119, Bd. Bir Anzarane
Maarif - CASABLANCA

PHARMACIE AL WOUROUD
67, Rue des Roses
Côté de
Maid Anour
Beauséjour
Tél: 0522 36 84 36

6118001030940
VOLTARENE® 1P 100 mg

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 69,20 DH
ID: 649075
6118001141678

tanakan 40 mg x akan 40 mg x
COMPRIMÉS ENROBÉS
18000011545 18000011545

العاريف - 20100 الدار البيضاء
05 22 99 26 53 - 0
119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05

ORLIMEDIS NEGOCE

Facture N° :

FC2302250

MM BENDOUROU KARIMA

ESP

Date	CLIENT	PAGE
11/04/23	34210475	1

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
ESP	20AOUT	NONE	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U TTC	Mt TTC
G133-111	1	BANDELETTE ON CALL PLUS 50 TEST	20%	100,00	100,00

ORLIMEDIS NEGOCE SARI
Agence 20 Août
N° 22 Bis, Angle Rue Lahcen El Arjoun
et 20 Août la Place - Casablanca
Tél : 05 22 20 39 39 - 05 22 20 65 65

MT HT	TVA	MT TVA
83,33	20%	16,67

Total HT	Mt TVA	Total TTC
83,33	16,67	100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
100,00

DHs