

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.

M22- 0031013

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 317 Société : RAM 159848

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL O.FIR MUS A.DHA

Date de naissance : 16 Avril 1942

Adresse : Le Lycée de l'Aviation à Casablanca

Tél. : 06 70 91 00 92 Total des frais engagés : 805,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR MOHAMED AMRANI
5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan II
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 27 00 05
Fax: 0522 20 78 21 Cast

Date de consultation : 31 MARS 2023

Nom et prénom du malade : EL O.FIR QUSTADITA Age : 80

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Digestive

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 80

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 : 18/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : El O.FIR

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
31 MARS 2023	2		300 X 14	DR. MOHAMED AMIRAN PÉNATO - GASTRO - ENTRÔLO Angle Bd de Paris 18 Bd Hassi 10622 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	PHARMACIE M. ESSALHI 1er étage 100 Bd. Ghandi et Riviera 100 45 700-Castablanca Tunisie	Montant de la Facture
	31/08/22	505.70

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MOHAMED AMRANI

HÉPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
 Spécialiste Diplômé du C.E.S.
 des Maladies de l'Appareil Digestif
 de la Faculté de Médecine de Toulouse
 Maladies de l'Anus et du Rectum
 Chirurgie Anale - Endoscopie Digestive
 Membre de la Société Nationale Française
 de Gastro-Enterologie
 Membre de la Société Française
 D'Endoscopie Digestive

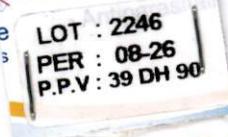
5, Angle Bd. de Paris et Bd. Moulay Hassan 1^{er}

Tél. : C. { 05 22 26 32 78
 05 22 27 00 86

Fax : 05 22 20 38 21

E-mail.

ALIJI RIVIERA
 ALH Abd elaziz
 d. Ghandi et Rue
 5 - Marché Ri.
 85 700,



39.90

21

PPC 139,50DH

Lot : 01622
 A consommer de
 préférence avant le : 04/2025

LOT : 2559
 PER : 10/25
 PPV : 144DH50

139,50

31

144,50

41

99,-

31

MOHAMED AMRANI
 HÉPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
 Paris 1 Bd Hassan 1^{er}

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22 27 00 86

22-016 11-2025

PPV LOT PER

05 22 26 32 78 / 05 22