

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0017334

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8949 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NÉCHAOUR LAHOUSSEINE
Date de naissance : 16-04-1960
Adresse : DHA Ray ERRAA Rue Belkacem ELAmine Beni Bial
Tél : 06-1362-1890 Total des frais engagés : 789 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. YAZIDI Asmaa
Néphrologue
44, Lot Chama - Berrechid
Tél/Fax : 0522 32 44 95
N°P : 031031997

Date de consultation : 18-04-2023
Nom et prénom du malade : EL BACHOUJ Jihen Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Diabète type II + goutte + 2 Renale
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 : Beni Bial Le : 11/05/2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدية الحصة</p> <p>Bendaoued HASSINE Docteur en pharmacie</p> <p>320, Bd. Idriss Lahrizi - Hay Erraha</p> <p>Tel/Fax: 022.32.51.95 - BERRECHID</p>	18/04/23	4891,-

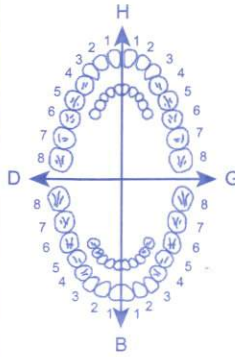
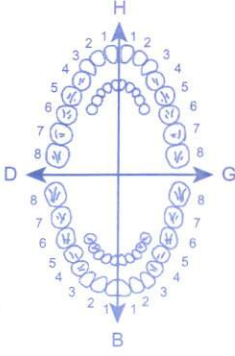
[illegible][illegible]

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																																															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>																																																														
					MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>																																																													
				DEBUT D'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>																																																														
					FIN D'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>																																																													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																																																																	
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">D</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> </td> <td colspan="2" style="vertical-align: top;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </td> <td rowspan="3" style="vertical-align: top;"> MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> <td rowspan="3" style="vertical-align: top;"> DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> <td rowspan="3" style="vertical-align: top;"> DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">D</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>				DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>							DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>																														
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">D</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>																																																	
	H	H																																																																
	25533412	21433552																																																																
	00000000	00000000																																																																
	D	G																																																																
	00000000	00000000																																																																
	35533411	11433553																																																																
	B																																																																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>																																																														
			DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>																																																															
				DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>																																																														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. YAZIDI Asmaa

Néphrologue, Spécialiste des maladies des reins
Ancienne Médecin au CHU Ibn Rochd
et au Centre de dialyse Al Amal Berrechid



الدكتورة يزیدی أسماء

إختصاصية في أمراض الكلى و تصفية الدم
طبيبة سابقة بمستشفى ابن رشد
ومركز تصفية الدم الأمل ببرشيد

برشيد، في 18/04/2013



091031997

EL BADAoui Geniem

- Sukral 160 K/1215



2x 182,10

1cpt, le matin x 6 semaines

2x 35,70 Kaudexic 160



1cpt x 6 semaines

Ⓡ Zyloric 200

1cpt le soir

x 6 semaines

Ⓡ Levetopra 100

1cpt x 6 semaines

2x 6,80



+ Levetopra 25 1/2 cpt x 6 semaines

2x 15,90 ADO 15



1cpt x 6 semaines

489,00

Dr. YAZIDI Asmaa
Néphrologue
Lot. Chama - Berrechid
Tél: 0522 32 44 95
Fax: 0522 32 44 95
091031997

صيدلية الصفاة
Bendaoud HASSINE
Docteur en pharmacie
320, Bd. Idriss Lahrizi - Hay Erraha
Tél/Fax: 022.32.51.95 - BERRECHID

→ 132,10

SULIAT® HCT ○
160 mg / 5 mg / 12.5 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 072256

132,10

19,90

SULIAT® HCT ○
160 mg / 5 mg / 12.5 mg
28 comprimés pelliculés

6 118000 072256

ADO® 1g, ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés

6 118000 092445

→ 19,90

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30 ○
P.P.V : 35DH70

LOT : 22E009
PER.: 05 2024

6 118001 081189

ADO® 1g, ○
Boîte de 30 comprimés pelliculés

6 118000 092445

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30 ○
P.P.V : 35DH70

LOT : 22E009
PER.: 05 2024

6 118001 081189

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

صيدلية الصحة
Bendaoued HASSINE
Docteur en pharmacie
320, Bd. Idriss Lahrizi - Hay Erraha
Tél/Fax: 022.32.51.95 - BERRECHID