

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.

M23-013605

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12294

Société : A68066

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MERNISSI REDA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0640 800 333

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Zineb LAHLOU BELLALIM
PEDIATRE
Val Fleur Casablanca
Tél: 0522 25 15 32

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/5/2023

Nom et prénom du malade : MERNISSI otmane

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Impétigo / Rhinite + pharyngite

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 :

Le : 23/6/23

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|--|-----------------------|---------------------------------|--|
| 29/15/23 | Dr. Zineb LAHLOU BELLA MLIH PEDIATRE Casablanca | 300.00 | | ZINEB LAHLOU BELLA MLIH PEDIATRE Val Fleuri Casablanca Tél: 0522 25 15 32 |
| 29/15/23 | Dr. Zineb LAHLOU BELLA MLIH PEDIATRE Casablanca | Gratuit | | ZINEB LAHLOU BELLA MLIH PEDIATRE Val Fleuri Casablanca Tél: 0522 25 15 32 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la facture |
|---|----------|-----------------------|
| HARMACIE EL DRAÏNA HUCITRA ASLAMI Pharmacie en Pharmacie Bouskoura 109, Km 14 Rue Hassan II Casablanca | 29/15/23 | 495,00 |
| | 29/15/23 | 326,00 |

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 |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|---|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | <input type="text"/> |
| <img alt="Diagram of upper and lower dental | | | | |

PPV: 68DH00
PER: 12-25
LOT: L4214

PPV: 39,90
PER: 25
LOT: 33112
PIV: 30/03/2023
39,90

LOT 211485
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

Télé

dr.zineb.lahhou...@...

et de l'Enfant

PHARMACIE EL LAHLLOU
LAHLLOU et Pharmacie
Bouskoura 109, Km 11
Casablanca



Casablanca, le 29/5/23

etnare MERNissi

99,- oedes do. 1 gélule x 1/j.
11,- Doliprane do.

3h =) 2 sachets 4 /j

19,- Nurofen:

13,- do do 28 x 4 /j
Zamox Sos: 68,- x 2

39,90 Econec: 1 sachet 3 /j

20,- Certec: 1 sachet 3 /j

14,- Bridera: 1 cām le soir (15) - in

21,- Polydexa: 1 pulvén sat parine (15j - 1mois)

49,- 2 goutte oreille x 2/j (3)

LotN: 066R079A
FAB: 11/2021
EXP: 11/2023

PPV: 149DH00

PPV: 68DH00
PER: 12-25
LOT: L4214

PIV 11DH20
PER 10/24
LOT L3511

(7jirs).

24,80

Dr. Zineb LAHOU BELLAMI
PEDIATRE
Val Fleuri Casablanca
Tél: 0522 22 22 22

19,00

PPV 68DH40

LOT 140224
EXP 05/2024

LAMLIH

ELOVAM®

on



Téléphone : 05 22 25 15 32
SMS : 06 77 77 25 74
dr.zineb.lahlou@gmail.com

Casablanca, le 20/15/23

otmane Mernissi

- Skarflex gel

79,00

~~S.V.~~

Hiverner

PHARMACIE EL DRABNA
BOUCHRA ALI STAMI
Docteur en Pharmacie
Route de l'Assouka 109, Km 14
Drabna - Casablanca
Tél: 0522 25 77 52 / 53

ou

~~54,00~~

2 sachets

x 3/5

sachet

68,00

- Flex au 270

x 3/5

1 sachet

195,00 au 270 x 3/5

- Flixatole 12,00

(30)

2 Bouffées

x 2/5

396,00

10, intersection des Rues des Racines et Prosper Mérimée, Résidence Abraj Val fleuri, Appt N°4 - RDC. Val fleuri, Casablanca

Echinacée - C
CONTRE LES

LOT 090839/FC5
09/2024 PPC 54,00

Sans Alcool

LOT 104677/FC4
PER 03/2025
PPC 79,00

(5/5)

ID: 645959
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 125,00 DH
6 118001 140329

LAHLLOUBELLA LIA
PEDIATRE
Val Fleuri Casablanca
Tél: 0522 25 15 34

(mois)