

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.

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

M22- 0006517 A 77145

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2270 Société : Royal - Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : SAAD Mohamed

Date de naissance : 01-01-1954

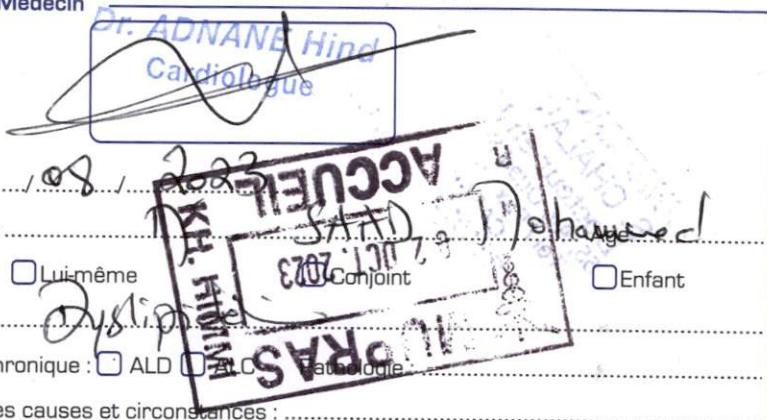
Adresse : Rue 24 n° 15 lot: 715 mi OULEMA

Tél : 0522915125

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/08/2018

Nom et prénom du malade : Saad Mohamed

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Angiopathie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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 : 03/09/2018

Signature de l'adhérent(e) : SAAD Mohamed

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
12/08/2023	ECG	1	250 dh	DR. DIANE HING Cardiologue
12/09/2023	C	5		DR. ALI Cardiologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/03/93	57,80
	12/09/93	123,18

ANALYSES - RADIographies

Gachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr S. CHALALI Docteur en 55, Av. Oued Sba Tel / Fax : 0522 455000 M.ICE : 001544550000			

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8 on the upper arch and 1 through 8 on the lower arch). The teeth are arranged in a curve, with the upper arch being wider at the top and the lower arch being wider at the bottom. Four directional labels are present: 'D' on the left side of the upper arch, 'H' at the top center, 'B' at the bottom center, and 'C' on the right side of the lower arch. The teeth are numbered as follows: upper arch teeth 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8; lower arch teeth 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR ADNANE Hind

Cardiologue

- Diplômée de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Praticien attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa
- Ancien interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca
- Ancien interne à l'hôpital Européen Georges Pompidou AP.HP Paris - France.



الدكتورة عدنان هند

أخصائية أمراض القلب والشريانين

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة

- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشيد بالدار البيضاء

- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الأوروبي

جوج بومبيدو بباريس - فرنسا

جوج بومبيدو بباريس - فرنسا

ORDONNANCE

Casablanca le 12/08/2023

Dr Adnane Hind

57,80 Costal 10 J
1991 le 10



PHARMACIE AL GUARD
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
Av. Oued Sba - El Oulja
Casablanca
Tél: 0522305345
Fax: 0522305345
Tél: 0522305345
Tél: 0522305345

Dr ADNANE Hind
Cardiologue

حي الحسني، زاوية شارع أفغانستان وزنقة مولاي عبد السلام زنقة 7 الطبق 1 رقم 70
Hay Hassani, Angle Bd Afghanistan et Rue Moulay Abdessalam Rue 7 1^{er} étage N° 70

☎ 05 22 93 83 89 ☎ 06 33 33 81 53 ☐ hndadnane@gmail.com

كوسطال

أتورافاستاتين

10 ملغ

30 قرصا ملبيسا

COSTAL

LOT : 221780
EXP : 11/2025
PPV : 57,800DH

DR ADNANE Hind

Cardiologue

- Diplômée de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Praticien attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa
- Ancien interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca
- Ancien interne à l'hôpital Européen Georges Pompidou AP.HP Paris - France.



الدكتورة عدنان هندر

أخصائية أمراض القلب والشرايين

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيبة بمستشفى الشيخ خليفة

- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى الأوروبي

جورج بومبيدو بباريس - فرنسا

ORDONNANCE

Casablanca le

12/09/2023

ن

Saad

ناهان

57,80

x3

Costal

1S

10g

1cpl/v

le soir

III dr

sons

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
55, Av. Oued Sabou - El Oule
Tel / Fax: 06 22 80 93 45
ICE : 001541463000051

حي الحسني، زاوية شارع أفغانستان وزنقة مولاي عبد السلام رفقة 7 الطابق 1 رقم 70

Hay Hassani, Angle Bd Afghanistan et Rue Moulay Abdessalam Rue 7 1^{er} étage N° 70

☎ 05 22 93 83 89 ☎ 06 33 33 81 53 ☐ hndadnane@gmail.com

توسطال

أتورفاستاتين

10 ملغ

30 قرصا ملبيسا

LOT : 230728
EXP : 05/2026
PPV : 57,800DH

توسطال

أتورفاستاتين

10 ملغ

30 قرصا ملبيسا

LOT : 230728
EXP : 05/2026
PPV : 57,800DH

كوسطال

أتورفاستاتين

10 ملغ

30 قرصا ملبيسا

LOT : 230728
EXP : 05/2026
PPV : 57,800DH