

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

- Reclamation : 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- 0029698

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2734

Société : RAM

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : ABOUELFATH MOSTAFA

Date de naissance : 24/11/1952

Adresse : habibi elle

Tél. : 0666132869

Total des frais engagés : 300 + 1154,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR CARIOU - BEIQUADI Joelle

ENDOCRINOLOGUE

119, Boulevard Sazane

Maarif - CASABLANCA

Date de consultation : 12/10/2023

Nom et prénom du malade : ABOUELFATH MOSTAFA Age : 1952

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

hypothyroïdie Hypothyroïdie

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 : CASA

Le : 23/10/2023

Signature de l'adhérent[e] :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0029698

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent[e].

Matricule : 2734

Nom de l'adhérent[e] : ABOUELFATH MOSTAFA

Total des frais engagés : 300 + 1154,10

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>Pharmacie Umariya Casablanca Rue 49 Lot. Omaniya Mosquée Hay Inara, Ain Chock - Casablanca Tél.: 0522 50 00 00</p>	12/07/23	1154,10

ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie Umariya Casablanca
Rue 49 Lot. Umariya Mosquée Oumariya
Hay Inara, Ain Chock - Casablanca
Tel.: 0522 52 36 29

12107123

1154, 10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

Cachet et signature du laboratoire et du Radiologue

late

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

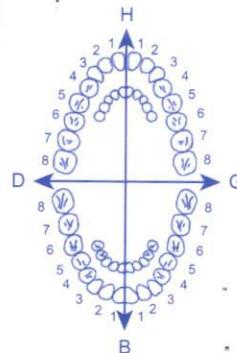
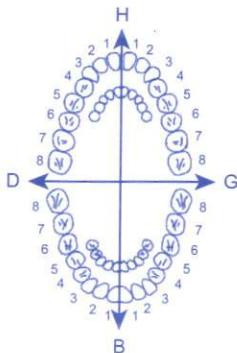
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ \hline G & \\ B & \end{array} $			Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M⁵ ABOUEL FATH

mostople

Casablanca, le : 12/07/13

2440x12 { LEVOTHYROID 100 
1 le matin - o jeûn - 6 jours/7

5780x12 { L.D.N.R 10 
1 le soir (en repas)

pour 12 mois

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE

119, Bd. BIR ANZARANE

Maârif - CASABLANCA

52,80

18

63,30

- 13

51,60

48,

deux 20 1/3

Bellonjel 1/3

BORD EX college

Pharmacie Omariya Casablanca
Rue 49 Lot. Omariya Msqueee Omariya
Hay Inara, Ain Chock - Casablanca
Tél.: 0522 52 36 28

1154,10

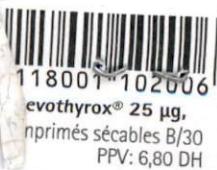
119، شارع بئر انزان - إقامة رمزي: باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021



Pharmacie Omariya Casablanca
Rue 49 Lot. Omariya Msqueee Omariya
Hay Inara, Ain Chock - Casablanca
Tél.: 0522 52 36 28



LOT: 220292
DLUO: 03/2025
68,30DH

Fabriqué par : Deva
146-147, Zone Industrielle
Tb Mellè - Casablanca

LOT 181035
EXP 02/2021
PPV 52.80DH

PPV: 51,60 Dhs

Bropdex® 0,3g / 0,1g
Tobramycine / Dexaméthasone
Flacon de 10 ml

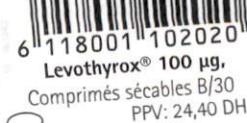
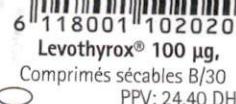
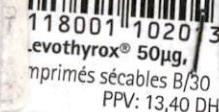
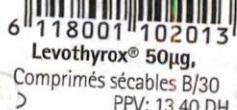
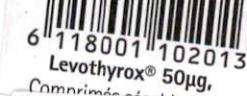


LOT : 230730
EXP : 05/2026
PPV : 57.80DH

LOT : 230728
EXP : 05/2026
PPV : 57.80DH

LOT : 230730
EXP : 05/2026
PPV : 57.80DH

LOT : 230730
EXP : 05/2026
PPV : 57.80DH



LOT : 230730
EXP : 05/2026
PPV : 57.80DH

LOT : 230730
EXP : 05/2026
PPV : 57.80DH

LOT : 230730
EXP : 05/2026
PPV : 57.80DH

LOT : 230730
EXP : 05/2026
PPV : 57.80DH

LOT : 230730
EXP : 05/2026
PPV : 57.80DH

LOT : 230730
EXP : 05/2026
PPV : 57.80DH