

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 canaux, 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 canaux.

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.



425
Déclaration de Maladie

N° M21- 0059467

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 425 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LARAK: Mehdi 128777
 Date de naissance : 1/1/1928
 Adresse : Rue Ahmed EL Kadmiri Boudia Casablanca
 Tél. : 0522238211 Total des frais engagés : 2932,00 + 200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 06/08/2023
 Nom et prénom du malade : LARAK MEHDI Age: 95
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cordes pectorales
 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
04/08/23	CS	1	209,00	 Docteur Amineddine BASSOU Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle 107, Bd Anoual "Tour Anoual" 1 ^{er} étage n°3 Casablanca - Tél: 05 22 35 18 69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE BEYROUTH 99 Bis, Rue Beyrouth Hay Laayoune Tél: 05 22 55 59 48	04-08-2023	2932,00

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	

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
 Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
 BP 10877 CASABLANCA-MAROC
 Facitalmic® 1% gel ophtalmique
 Tube de 3g
 AMM N°184
 DMP/21/NRQ
 PPV: 37 DH 20

Important:

Veillez joindre les radiographies en cas de pro

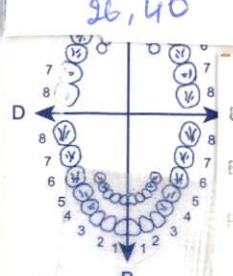
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nat

LOT 230666

EXP 01 2026

PPV 26,40

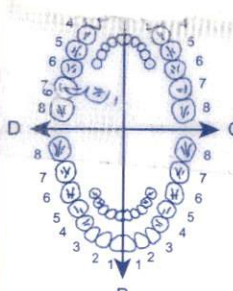


LOT 230733

EXP 02 2026

PPV 26,40

6 118000 050247
 44,00 DHS
 Prix Public de Vente
 Maroc



NATION DU
 MASTICA

25533412 2
 00000000 0
 00000000 0
 35533411 11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

EVE DE
 dent traité

6 118001 100842
 Cardensiel® 1,25 mg
 Comprimés pelliculés B/30
 PPV: 77,80 DH

6 118001 100842
 Cardensiel® 1,25 mg
 Comprimés pelliculés B/30
 PPV: 77,80 DH

6 118001 100842
 Cardensiel® 1,25 mg
 Comprimés pelliculés B/30
 PPV: 77,80 DH

6 118001 100842
 Cardensiel® 1,25 mg
 Comprimés pelliculés B/30
 PPV: 77,80 DH

6 118001 100842
 Cardensiel® 1,25 mg
 Comprimés pelliculés B/30
 PPV: 77,80 DH

6 118001 100842
 Cardensiel® 1,25 mg
 Comprimés pelliculés B/30
 PPV: 77,80 DH

6 118001 100842
 Cardensiel® 1,25 mg
 Comprimés pelliculés B/30
 PPV: 77,80 DH

ELIQUIS 2,5MG 60 CPS
 P.P.V: 748DH00
 6 118001 170937

ELIQUIS 2,5MG 60 CPS
 P.P.V: 748DH00
 6 118001 170937

ELIQUIS 2,5MG 60 CPS
 P.P.V: 748DH00
 6 118001 170937

ASPEGIC 100MG
 SACHETS B20
 P.P.V: 210DH80
 LOT: 22E003
 PER: 06 2024

ASPEGIC 100MG
 SACHETS B20
 P.P.V: 210DH80
 LOT: 22E003
 PER: 06 2024

ASPEGIC 100MG
 SACHETS B20
 P.P.V: 210DH80
 LOT: 22E003
 PER: 06 2024

ASPEGIC 100MG
 SACHETS B20
 P.P.V: 210DH80
 LOT: 22E003
 PER: 06 2024

MONTANTS
 DES SOINS

DATE DU
 DEVIS

DATE DE
 L'EXECUTION

Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V

D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

D.U de Diététique et Nutrition Clinique et Thérapeutique Paris XIII

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation

Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle

Toxine botulique, Bilan uro-dynamique



الدكتور أمين الدسولي
إختصاصي

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الاعضاء الاصطناعية
و التجهيزات الخاصة بالاشخاص المعاقين بدنيا

ش.ج. في الحمية و التغذية العلاجية و السريرية - باريس 13

آلام الظهر، آلام العظام و المفاصل، ترويض الجهاز العصبي
التقويم اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحقن تحت الصدى
كشف التبول الديناميكي

Casablanca le : 4/08/2013

Nom : LARAKI Mehdi

77.80 x 65 = 466.80

1) Condensiel 1,25

748.00 x 31 cp x 21 J

2244.00 2) Eligens 2,5

21,80 x 4 cp x 21 J

87.30 3) Aspic 100

44.00 1 sachet / J

4) Biofine

1 tube

5) Tangevil 500

26.40 2 cp x 21 J

52.80 6) Tobux Collyre

37.20 1 gte x 4 / J

7) Fucithalmic

2932.00 1 J de 2 ans

PHARMAZIE BEYROUTH
59 Bis - Rue Beyrouth
Hay Laayoune
Tél. : 05 22 85 59 43

Docteur Amine DASSOULI
Spécialiste
En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle
182, Bd Anoual - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19
E-mail : amidassouli@gmail.com

182, Bd Anoual «TOUR ANOUAL» 1^{er} Etage N°3

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

E-mail : amidassouli@gmail.com

Urgences :

06 61 07 33 59

182, شارع أنوال « برج أنوال » رقم 3 الطابق الأول

الدار البيضاء، الهاتف

مستعجلات