

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 116551

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Jamal El Arab Lahsen

Date de naissance : 1953

Adresse : 56 Bd Abderrahim Bouabid Hay

Ennahar

Tél. : 06 55 59 08 38

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/03/2011

Nom et prénom du malade : Hme Abdellahi Naji Age : 1969

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Centre Allal Ben Abdellah

Signature de l'adhérent(e) : Jamal El Arab Lahsen

Le : / /

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
15/03/2024	C8 3000H			<i>Dr. Elmostapha Ghandaaf 1er étage, 1000 Casablanca Tél: 0522 97 65 52 - Casablanca NIP: 02040151 - ICE: 0020720600035</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Elmostapha Ghandaaf 6, Bis Bd. Sidi Ferahim Bouabdellah 1652 - Casablanca Tél: 0522 97 65 52 - ICE: 0020720600035</i>	15/03/24	1379,20

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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	

LOT: GB21777

PER: 09/2024

PPV: 185 DH

LOT: GB30073

PER: 11/2024

PPV: 185 DH 00

LOT: GB21802

PER: 09/2024

PPV: 185 DH 00

PPV: 82 DH 00

PER: 01/27

LOT: N073-2

PPV: 88DH00

PER: 07/26

LOT: M2461

PPV 79DH70

PER 07/25

LOT L2537

PPV 79DH70

PER 07/25

LOT L2536

74,30

74,30

74,30

** AJR : Apports Journaliers Recommandés

Lot: 231107

A consommer

de préférence avant le: 11/2026

PPC: 89,50 DH

PPC: 72 DH 00

plameca
D.O.F. DETERMINATION DU COEFFICIENT
ASTICATOIRE

LOT: MA30005

PER: 05/2025

PPV: 37 DH 00

H 533412 21433552
000000 00000000
35533411 11433553

D 00000000 00000000
B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000

G 00000000 00000000

B 00000000 00000000



Asthme - Allergie

الربو (الضيق)، الحساسية

Tests cutanés

اختبار الحساسية

Pathologies liées au tabac

أمراض التدخين

Arrêt du tabac

الإقلاع عن التدخين

Tuberculose

مرض السل

Spirométrie - Bronchoscopie

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

Pathologie du sommeil

أمراض النوم

Pathologies professionnelles

الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : 15.03.2014.

Nom : Mme Abdalami Najat

Ⓐ ① Asthmique =

Ⓐ 5.4

37,00 - 2 buffées chaque apnée (cig.)

→ 8 buffées chaque apnée (cig.).

88,00

Ⓐ ② curtec cp = (X3)

Ⓐ 5.4

82,90 x 2 =
164,40

1cp de sénium (03 mois)

Ⓐ ③ Daben cp =

1cp x 2/j

Dr FATIMA ZAHRA MAHBoub
Pneumophtisiologue / allergologue
212, 1er étage, Hay Abdellah
Bd Temara, Casablanca
Tél: 0522 50 65 48 / 0665 24 04 38

- 185,00 \times 4 sulfur 280 mg (x3) S.V
~~555,00~~ \times 3 ogli 21x 2 benzoféos matin (3 mois).
S.V
- X 5 Dr. FATIMA ZAHRA MAHBOUB
~~29,70~~ \times 2 Azix 500 mg (x2) S.V
~~159,40~~
~~71,30~~ \times 3 = 213,90 1cp 1j (07j).
S.V
- X 6 Tanakan 400g (x3) S.V
~~29,70~~ 1cp 1j (03 mois)
S.V
- 72,00 Brevatin spray S.V
~~89,50~~ 15g à 1ml (15g à 1ml)
S.V
- 1379,20 Tosledyl spray 10ml X 2 fl (06 fl)
S.V
- 9 Afek 500 mg (06 fl)
S.V
- 10 vit C 1000 2fl 03/2024 ~~1000~~
S.V
- ° RV d 27/03/2024
 ° RV d 14/09/2024