

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

201457

Optique

Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13301

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Mustapha SADIK

Date de naissance :

28/02/1989

Adresse :

14, Dr EL OULFA, Casablanca

Tél. : 06 70 92 86 43

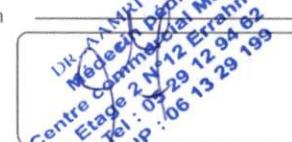
Total des frais engagés :

657,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/04/2014

Nom et prénom du malade : Mehdia SADIK Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Consultation et Vaccination (B)

707

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.

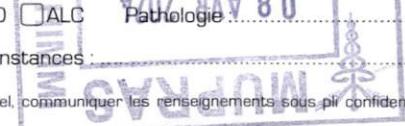
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 08/04/2014

Signature de l'adhérent(e) :





MUPRAS

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 Remboursement des Actes
06/04/2020	CS	2	200,00€	D.P. A.M.K. M.S. Médecin pédiatrique Centre commercial Malakoff Etage 2 N°12 Errahma Oule Tel : 05 55 12 94 62 INP : 06 13 29 199

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AMAGIE EL DULFA PHARMAKOVA SVISTAKOVAYASMINE Dr. Ouard Tansifi Oulfa Casablanca N°54 Bd. Ouard Tansifi Oulfa Casablanca Tél: 05 22 91 32 92	06/04/96	411,00
INPE:092025964	06/04/96	46,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

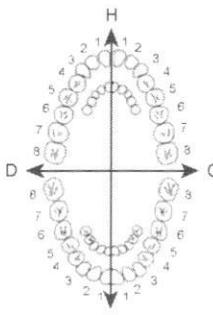
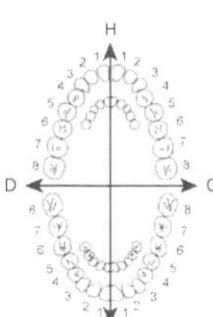
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
					<input type="text"/>																		
					MONTANTS DES SOINS																		
					<input type="text"/>																		
					DEBUT D'EXECUTION																		
					<input type="text"/>																		
					FIN D'EXECUTION																		
					<input type="text"/>																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: left;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </table>				D	H	G	25533412	21433552		00000000	00000000		B			00000000	00000000		35533411	11433553		<input type="text"/>
D	H	G																					
25533412	21433552																						
00000000	00000000																						
B																							
00000000	00000000																						
35533411	11433553																						
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">(Création, remont, adjonction)</td> <td style="text-align: left;">Montant des Honoraires</td> </tr> <tr> <td>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.</td> <td></td> </tr> </table>				(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.		MONTANTS DES SOINS														
(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires																						
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.																							
					<input type="text"/>																		
					DATE DU DEVIS																		
					<input type="text"/>																		
					DATE DE L'EXECUTION																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																							

Dr AAMRI HASNA

Spécialiste en pédiatrie

Certifiée en nutrition pédiatrique

Université de Boston-USA



الدكتورة حسناء أعمري

أخصائية طب الأطفال

دبلوم التغذية عند الطفل ببوسطن

الولايات المتحدة الأمريكية

Casablanca, le 06/06/2024

Nom, prénom : Sadiq Melidi Age : 35 poids : 6 kg 800

411,00

Ⓐ



S.V.

D.S.

vacin.

DR. AAMRI HASNA
Médecin Pédiatre
Centre commercial Mabrouka
Etage 2 N°12 Errahma
Tel : 05 29 12 94 62
INP : 06 13 29 199

ARMERIAZ EL OULFA
RHARAKOTA
Dr. SVISTAKOVAYASMINE
N°54, Bd. Quad Jansift Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 91 32 92

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
HEXAXIM 0.5ML 1F 2
AIG SP
P.P.V: 411,00 DH
Barcode
5 118001 082063

المركز التجاري مبروكة ، الطابق 2، رقم 12 ، مدينة الرحمة - الدار البيضاء

Centre commercial Mabrouka, 2^{ème} étage, Numéro 12, Errahma, Casablanca

Tél: 05 29 12 94 62 / GSM: 06 31 44 21 61

Dr AAMRI HASNA

Spécialiste en pédiatrie

Certifiée en nutrition pédiatrique

Université de Boston-USA



الدكتورة حسناء أعمري

أخصائية طب الأطفال

دبلوم التغذية عند الطفل ببوسطن

الولايات المتحدة الأمريكية

Casablanca, le 06/04/2014

Nom, prénom : SadiK Melodi Age : 8m poids : 6kg800

② D - Cure forte 1's
100. 000 UI.
46,30
1 Rose 13 mois.

PHARMACIE EL OULFA
Dr. SV STAKOVA TASMINE
154, Bd Oule Maâla
Casablanca

DR. AAMRI HASNA
Médecin pédiatre
Centre commercial Mabrouka
2^{ème} étage Errahma
05 29 12 94 62
05 29 199

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel

B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE Belgique. 6 118001320103

Remboursable

PPV : 46,30

LOT : 23H21

EXP : 08/2026

المركز التجاري مبروكة ، الطابق 2، رقم 12، مدينة الرحمة - الدار البيضاء

Centre commercial Mabrouka, 2^{ème} étage, Numéro 12, Errahma, Casablanca

Tél: 05 29 12 94 62 / GSM: 06 31 44 21 61