

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 10295 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

CHAOUR BOUARZA

01/01/1958

Date de naissance :

Adresse : Bloc 14 N° 07 Haydamin Hay Mohammach

Casab

Tél. : 0662334828 Total des frais engagés : 957,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23 Avril 2024

Nom et prénom du malade : El oussi Rachid

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dental + 450 + ortho

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

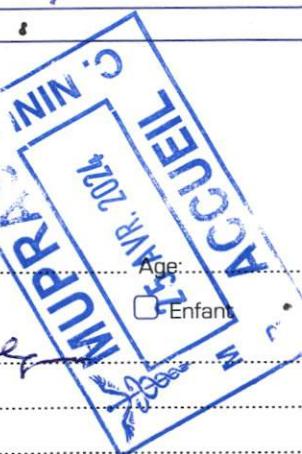
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
23 Avril 2024	+	61	200	Dr. Rachid S. MEDECIN AV. Colonel AIT AMAR 1er étage 73, rue desus à MCE Bourzat - Casablanca (en) Tél : 05 22 72 42 41

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ADIL MASSI D. Bourchir RAHAD MASSI n°. 71 N° 3 Hay Al Massi Hay Mohammadi Casablanca Tel: 022 63.87.58	23/04/2024	PHARMACIE ADIL MASSI D. Bourchir RAHAD MASSI n°. 71 N° 3 Hay Al Massi Hay Mohammadi Casablanca Tel: 022 63.87.58

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

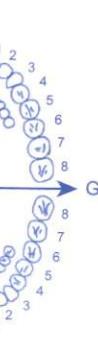
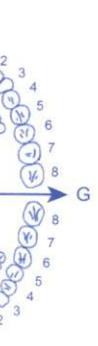
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	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 . RACHID SAIR
MEDECIN



الدكتور رشيد ساير

طبيب

- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université Montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie -ECG

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونبولي - فرنسا
- دبلومرعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب والشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

23 Avri 2024

casablanca le : الدار البيضاء في :

رسالة بده



~~36,00 × 3 108,00 108,00~~
~~29,20 × 3 87,60 87,60~~
~~47,110 × 3 141,330 141,330~~
~~32,20 × 3 96,60 96,60~~
~~38,40 115,20 115,20~~
~~129,00 387,00 387,00~~
~~49,70 149,10 149,10~~
~~561,00 1683,00 1683,00~~

73، شارع العقيد العلامة الطالقى الأول (فوق بنك BMCE) - بورنازيل - البيضاء - الهاتف : 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42

73, AV Colonel Akid Allam 1 étage (En dessus BMCE) - Bournazel - Casablanca Tel: 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42

RACHID SAIR
MEDECIN
Dr. Rachid Sair
73, AV Colonel Akid Allam 1 étage
Bournazel - Casablanca
Tel: 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42

22,60 Ⓛ tops - un

26,90 Ⓛ 200 g

757,10 Ⓛ v. t. 100 g

~~PHARMACIE ADIL~~
Bouche R'INNOUMI
Dr. T. N. 3 Hay Al Massira
Tél: 05 22 72 42 42

~~Dr. RACHID SAIR~~
NIDECIT
73, Av. Colonel Akka Aïtoum 11e étage
Télé: 05 22 72 42 42

32,20 ↑

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

YX0321
05/2023
04/2026

32,20

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

YX0321
05/2023
04/2026

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

YX0321
05/2023
04/2026

32,20

32,20

LOT M0734
EXP 03 2026
PPV 56.10 DH

LOT 230621
EXP 04 2026
PPV 49.70 DH

LOT 232777
EXP 09 2027
PPV 29.20 DH

LOT 232777
EXP 09 2027
PPV 29.20 DH

TOPINE APG

29,60

1195
NOVOPHARMA LOT
25 38,40
PPV

N° de lot : 180823
Date de péremption: 07.2025
PPC : 129,00 Dhs

PPV

LOT

PER

26,90



Elou A63 Dr. R.

23-Avr-2024 10:23:12

D-naisse:
61ans, FEM.

Fréq.Card: 66 BPM
Int PR: 151 ms
Dur.QRS: 83 ms
QT/QTc: 391/404 ms
Axes P-R-T: 58 70 45

RYTHME SINUSAL

ECG NORMAL

Non confirmé

Dr. Rachid SAIR
MEDICAL
73, AV. Colonel H. L. V. étagé
(en dessus de la boulangerie Casablanca)
Tel: 05 22 72 42 42

