

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

Biologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03965

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ACHOUR FARID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 41 19 75

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Age :

Conjoint

Enfant

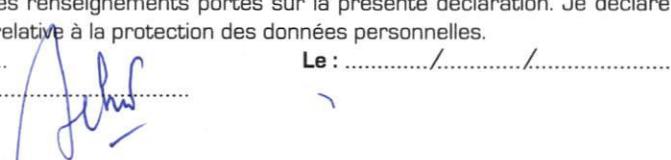
Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : / /

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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																																																																																																																																								
O.D.F. Prothèses dentaires 																																																																																																																																											
Détermination du coefficient masticatoire <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">DROITE</td> <td style="text-align: center;">11 21</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">GAUCHE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">25</td> <td style="text-align: center;">26</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">27</td> <td style="text-align: center;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">38</td> <td style="text-align: center;">37</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: center;">36</td> <td style="text-align: center;">35</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">34</td> <td style="text-align: center;">33</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td style="text-align: center;">31</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">19</td> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">29</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: center;">28</td> <td style="text-align: center;">27</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">21</td> <td style="text-align: center;">26</td> <td style="text-align: center;">25</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">23</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">21</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: center;">19</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">26</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">27</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">28</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">29</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">31</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">32</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">33</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">34</td> <td style="text-align: center;">43</td> <td style="text-align: center;">42</td> <td style="text-align: center;">41</td> <td style="text-align: center;">40</td> <td style="text-align: center;">39</td> <td style="text-align: center;">38</td> <td style="text-align: center;">37</td> <td style="text-align: center;">36</td> <td style="text-align: center;">35</td> <td style="text-align: center;">34</td> <td style="text-align: center;">33</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td style="text-align: center;">31</td> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">29</td> <td style="text-align: center;">28</td> <td style="text-align: center;">27</td> <td style="text-align: center;">26</td> <td style="text-align: center;">25</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">21</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: center;">19</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table>				DROITE	11 21	22	GAUCHE	12	23	24		13	25	26		14	27	28		15	38	37		16	36	35		17	34	33		18	32	31		19	30	29		20	28	27		21	26	25		22	24	23		23	22	21		24	20	19		25	18	17		26	16	15		27	14	13		28	12	11		29	10	9		30	8	7		31	6	5		32	4	3		33	2	1		34	43	42	41	40	39	38	37	36	35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
DROITE	11 21	22	GAUCHE																																																																																																																																								
12	23	24																																																																																																																																									
13	25	26																																																																																																																																									
14	27	28																																																																																																																																									
15	38	37																																																																																																																																									
16	36	35																																																																																																																																									
17	34	33																																																																																																																																									
18	32	31																																																																																																																																									
19	30	29																																																																																																																																									
20	28	27																																																																																																																																									
21	26	25																																																																																																																																									
22	24	23																																																																																																																																									
23	22	21																																																																																																																																									
24	20	19																																																																																																																																									
25	18	17																																																																																																																																									
26	16	15																																																																																																																																									
27	14	13																																																																																																																																									
28	12	11																																																																																																																																									
29	10	9																																																																																																																																									
30	8	7																																																																																																																																									
31	6	5																																																																																																																																									
32	4	3																																																																																																																																									
33	2	1																																																																																																																																									
34	43	42	41	40	39	38	37	36	35	34	33	32	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1																																																																																																

Visa et cachet du praticien attestant le devis			
Visa et cachet du praticien attestant l'exécution			
VOLET ADHERENT	NOM : ACHOUR Farid		
DECLARATION N°	P 17 / 0063090		
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
776,90 + 18,92 €	2 + 887 -		
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 03265	
Nom & Prénom ACHOUR Farid			
Fonction Retraité	Phones 0661611775,		
Mail achourfaria@hotmail.com			
MEDECIN	Prénom du patient Naufissa		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input checked="" type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie		Date 1ère visite 31.07.2019	
H.T.A + Dyslipidémie Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologue 14, 25, 22, 29, 81, 55, 59, 05, 22, 11, 11, 11 Rue Med. Abdou - Casablanca			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
Opérations 3 actes	300 00		
PHARMACIE	Date 7/08/2019.		
Montant de la facture 18,92 €			
u74,90€.			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires	
Rachid SDAOUI 304, Angle Av 2 Mars et Bd Panoramique Casablanca Tel: 06 88 91 17 85			
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV
CACHET			



PC: 03400937199216
 EXP: 09/2021,
 Lot: CK8393
 SN: 507399177306



PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 31 Juillet 2019

MME Noufissa MEKOUAR EP ACHOUR

1 - TAHOR cp enrobé 10 mg : 28
 :1 comprimé le SOIR SANS ARRET

18,92 ₣

2 - APROVEL 150 mg:
 1 CP MATIN SANS ARRET



Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat-R.P.1
 Ain sebaâ Casablanca
 Aprovel 150 mg, cp b 28
 P.P.V : 158,30 DH
 6 118001 080892

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat-R.P.1
 Ain sebaâ Casablanca
 Aprovel 150 mg, cp b 28
 P.P.V : 158,30 DH
 6 118001 080892

PHARMACIE du SQUARE des BATIGNOLLES

C. BASSEREAU
 70, Rue Legendre
 75017 PARIS
 752023291

Tél./Fax : 01 46 27 07 27



18,92 ₣ X 3
 18,90 ₣ X 3

18,92 ₣
 5, Rue M'daoud Abdou - Casablanca
 Professeur Ali El Makhlof - Cardiologue
 DR. EL MAKHLOUF Ali

PHARMACIE ANDALOUS
 34, Avenue Al Mousa
 Casablanca
 Tél. 0522 23 81 55/59 - 0522 47 26 89
 05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54
 OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
 EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83



PHARMACIE ANDALOUS

Nº 01174

He le Bl. of. I.P.
M *Nauphoeta* *leptoceras*
ep. *leptoceras*

Quantité	Désignation	P.U.	Montant
(3)	Maroc 100 g x 3	118,30	444,90
	A'S		
<hr/>			
$\Sigma = 444,90 \text{ Dh}$			
<p>Quelque le Prix de vente à la vente</p> <p>Lequel cent fois est le montant de</p> <p>Lequel de 80 cts.</p>			
<p>DR</p>			
<p>PHARMACIE ANDALOUS</p> <p>Rachid SI AOUT</p> <p>394 Angle Av Mars et Bd Panoramique</p> <p>Casa - Tel: 05 22 21 17 85</p>			

394. Angle Av 2 Mars et Bd Panoramique

Tél : 05 22 21 17 85 - 05 22 52 80 31 - GSM : 06 61 20 47 78 - Domicile : 05 22 36 44 24 - Casablanca

IF: 51309210 - PT: 34910090 - RC: 5264 - CNSS: 1799602 - ICE: 001628834000021