

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

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

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

ducation :

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.

ntaire :

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

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 : 1975 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : A. Fkir Lahcen

Date de naissance : 01.01.1949

Adresse :

Tél. 0666388028 Total des frais engagés : 671.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR Abderrahmane LAFLI
Gastro Entérologue
Av. George Sand et Bd. Stendhal, République
Immeuble (C) / Maârif - Casablanca
Urge : 05 22 20 45 45 (LG)

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : B.A. Mohamed Age :/.....

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ulcères alcool

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) : J. Lebouc Le :/...../.....

MUPRAS
ACCUEIL

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
22/10/19	C2		200 dh	DOCTEUR Abdellatif Gastro Entérologue Av. George Sand et Bd. Stendhal, 3 ^e Benbou Immeuble «C» 1 ^{er} étage - 052 27 50 14 Signature : V.B.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DOCTEUR Abdellatif Gastro Entérologue Av. George Sand et Bd. Stendhal, 3 ^e Benbou Immeuble «C» 1 ^{er} étage - 052 27 50 14 Signature : V.B.	22/10/19	17180

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOCTEUR Abdellatif Gastro Entérologue Av. George Sand et Bd. Stendhal, 3 ^e Benbou Immeuble «C» 1 ^{er} étage - 052 27 50 14 Signature : V.B.	22/10/19	échographie abdominale	300 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

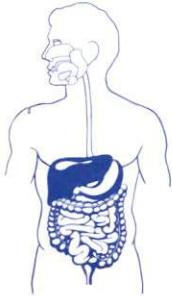
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelfatah Lahslou

SPECIALISTE

Des Maladies de L'appareil Digestif
(Estomac- Intestins...)
des Maladies du Foie
Proctologie Médicale et Chirurgicale
(Hémorroides, Fissure, Fistule anale)
Endoscopie Digestive
Echographie Abdominale



الدكتور عبد الفتاح لحلو

اختصاصي في :

أمراض الجهاز الهضمي (المعدة، الأمعاء...)

أمراض الكبد (التهاب الكبد...)

جراحة المخرج (ال بواسير - الدمل...)

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالإلكوغرافيا

Casablanca, le : 22.10.19 الدار البيضاء، 22.10.19

Mr Ba mohamed - Hleme

5470 1 SV kebeurine fte 1 Cpx y en S de ds :
1745 2 - SV Colepatthal S. 15 + y ays 87.10
5100 3 SV Tanguel 500 13
4870 17180 maféé B6 - 10j 01/10/2019 Bc
xx 4- 1 ay + y

AV. Georges Sand et Bd. Standhal et Angle, Casablanca - Tel: 05 22 25 50 14 - Urgence : 06 61 42 37 30
Prés du TAC et Snack Amine
Imm. "C", 2ème Etage, N° 91
Derb ghelef - Casablanca - Tél.: 05 22 25 50 14 - Urgence : 06 61 42 37 30

91، عمارة بن بير - زاوية ستدار - جورج سند - (قرب طاك وسناك أمين) - درب غلف - الدار البيضاء

Prés du TAC et Snack Amine
Imm. "C", 2ème Etage, N° 91 (Prés du TAC et Snack Amine)
Derb ghelef - Casablanca - Tél.: 05 22 25 50 14 - Urgence : 06 61 42 37 30

⊗ Tanganil® 500 mg
تاجانيل® 500 ملغ

30 comprimés - 30 قرص -
VTE: MA - PPV: 51DH00

728860



6 118001 183340

46,70

⊗ COLOPATHIL®
Amapouine activée 1,5 g

Boîte de 20 sachets

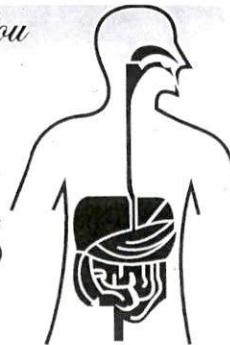
P.P.V. : 17,40 DH

6 118000 190295

190814
04/04
5470

54,70

- des Maladies de l'appareil Digestif
(Estomac - Intestins...)
- des Maladies du Foie
- Proctologie médicale et chirurgicale
(Hémorroïdes, Fissure, Fistule anale)
- Endoscopie digestive
- Echographie abdominale



22/10/19

الدار البيضاء، في Casablanca, le

Nom : BA-Mohamed Hlima

Age :60 ans

R/C : Douleurs abdominales epigastrique

Compte Rendu Echographique

*foie de taille et contours régulier, echostructure normale.

*Vésicule biliaire d'aspect normal ; la paroi est fine, la VBP de calibre normal.

*rein droit de taille et echostructure normale

*rein gauche de taille et echostructure normale

*le pancréas est de taille normale echostructure normale

*pas dépanchement intra péritonéal.

normale

Angle Bd. Stendhal et Av. Georges Sand, Rés. Benber, Imm. "C", 2ème Etage, N°91
(Prés du TAC et Snack Amine) - Derb Ghelef - Casablanca
91، عمادة بن بن - زاوية سند - جمروج سند - (قب طاك مسناك أمور)

درب غلف - الدار البيضاء - Tél. : 05 22 25 50 14 - Urgence : 06 61 42 37 30

ORDONNANCE

DOCTEUR Abdellah LAKLOU
Gastro Entérologue
Av. George Sand et Bd. Stendhal, Rés. Benber
Imme. «C» - (TAC) / Maârif - Casablanca
Urge. : +212 34 14 37 30 / 06 05 12 25 50 14

Cesta

Le: 22.10.19.

Mme Ben mohamed
Houcine

Note d'honneur Echographie
abdominale
300 dh - (trois cent DH)

DOCTEUR Abdellah LAKLOU
Gastro Entérologue
Av. George Sand et Bd. Stendhal, Rés. Benber
Imme. «C» - (TAC) / Maârif - Casablanca
Urge. : +212 34 14 37 30 / 06 05 12 25 50 14