

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

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.

tique :

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.

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

UPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données actère 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

Déclaration de Maladie : N° P19-0021768

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4151 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boukdour Brahim, Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : 19 Lot Karan Bé La Mecque CASA-AIN CHOK

Tél. : 0663 47 18 51 Total des frais engagés : 1165,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR EL KHATTABI W.
Professeur Agregé
Praticien Allergologie

Date de consultation : 03/10/2019

Nom et prénom du malade : Bouabdour Rachid, Age : 62

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 :

Le : 03/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Bouabdour

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
03/10/13	CS	3000	3000	DR EL KHATTABI W. Professeur Agrégé Pneumo-Allergologie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de l'Oasis Mme LAHRICH 206 boulevard de l'Asie 77-621-12-62	03/10/2019	113.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/04/19		160,00

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 la

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
P	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DÉBUT D'EXÉCUTION	<input type="text"/>
FIN D'EXÉCUTION	<input type="text"/>
CŒFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>

Docteur :

Casablanca, le : 3/10/10

Mr. Basu Kader Nahide

297

Symbiosis

S.V.

Linker bei f_2 für β_1

λ a s & A null

2) Ingall

S.V.

A mif

Principia des Agnes
Mine LAURENT SAMIA
256, Avenue de l'Oasis
Casablanca

11.12.19 PG geht daher zu Long

MS. 10
B) Racial upholsterer
- per
URGENCES 24/24 مستعجلات 24/24

rgs fo
4 Argio ob. S.V.

36.7 °
PAO a JG.
7 Signe de W. S.V.

2 p gout fréq 20k/j

g2.60
61 Dolox 100 mg S.V. le matin et le soir

Dr. EL KHATTABI W.
Professeur Agrégée
Pneumo Allergologie

13.90

Pharmacie des Cygnes
Mme LAHRICHI SAMIA
256, Boulevard de l'Oasis
107 - Casablanca

SYNTHEMEDIC
22 rue soukair khou al aouam roches
noires casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

Poids p. unit

200/6 µg

Flacon de 120 doses

104/14 DMP/21/NRQ P.P.V: 297,00 DH

6 118001 020706

LOT 191576

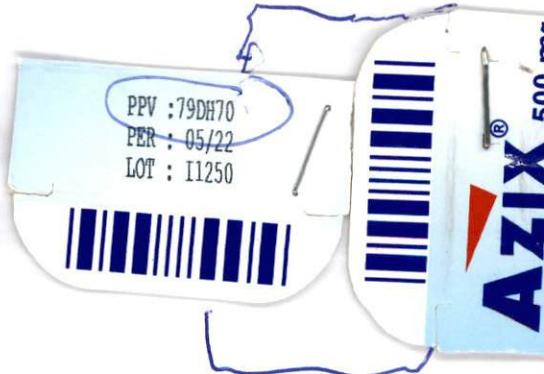
EXP 06 2023

PPV 90 50

6 118000 021599



Xyzall 5 mg
28 comprimés pelliculés



SYNTHEMEDIC
22 rue soukair khou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boîte 14

640/15DMP/21/NRQ P.P.V: 92,60 DH

6 118001 020591

Cpr GR

92,60



Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

Nº Admission : 19015350 N° Facture : 19015085 Date facturati: 14/10/2019

Nom et prénom du patient : Mr BOUKDOUR RACHIDA

PRESTATIONS

	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX POUMON F	1.00	152.00	152.00
Sous-Total			152.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent cinquante deux dirhams **Total** : **152.00DH**

Adhérent	: BOUKDOUR	Part organisme	:	0.00 DH
Mle	:	Part patient	:	152.00 DH
PC N°	: 0000			



www.anoual.ma | E-mail : anoualte@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 31/10/19.

Nom : Benkader Rachida

- Rx-thérapie

- G.R.K



Dr. EL KHATTARI W.
Professeur Agrégée
Pneumo-Allergologie

Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatima DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 14 Octobre 2019

MME BOUKDOUR RACHIDA

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE :

- Absence d'anomalie de transparence parenchymateuse.
- Pas de foyer d'allure évolutive.
- Déroulement exagéré de l'aorte thoracique (dilatation anévrismale ?).
- Pas d'anomalie cardiomédiaستinale
- Elargissement du médiastin moyen.
- Pas d'épanchement pleural.

DR . A. MRANI

