

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.

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

Diagnostique 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 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



ND: 30271

Déclaration de Maladie : N° P19-0019299

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01518 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAJIB Abdelham Date de naissance : 17/12/52

Adresse : 141, LOT COMMUNAL SIDI MAAROUF

Tél. : 06 400 800 85 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 : Casa

Le : 22/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
15/06/2020	C		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE AMIDA
Rue 1700 Commerce
Sud Maroua - Cameroun
Tél: 00233 87 06 03 30 95
Fax: 0004837 00000083

15/06/2020

1250,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

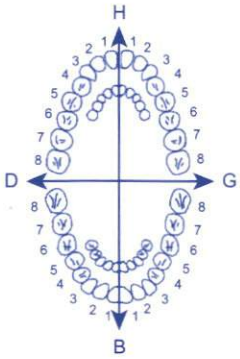
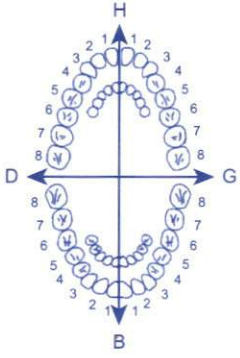
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hala SIBAI

Médecin Généraliste

Diabétologue - Nutritionniste

Lot. Lina N° 186 Sidi Maârouf - Casablanca

Tél.: 05 22 97 46 89

الدكتورة هالة السباعي

الطب العام

خبيرة في التغذية و داء السكري

جزيرة لينا رقم 186 سيدي معروف - الدار البيضاء

PHARMACIE AHMIDA
Rue 1100 Complexe Commercial
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 0522 33 55 87 / 0522 30 93 14
ICE: 0004837000083

Ordonnance

Casablanca, le : 15/06/2020

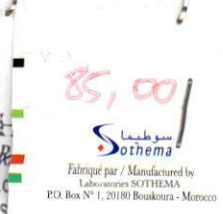
NAJIB ABDESSELAM

1/ D cure 25 000

1 amp / j pd 2 mois
ts 15

2/ Insulet NPH

32 UI / j matin
22 UI / j soir
6 mois



4/ Aufcer cp
5280 1 cp / j matin à jeun 14 i

AMM N°: 569/17 DMP/21/NRQ
LOT: 19033
PER: 08-2021
PPV: 52,80 DH

5/ Vegebom forum
9900 1 app x 2 / j

VEGEBOM 1009
PPC: 99,00 DH
Ut av: 07/619017
Sep / 2022
MEDIPRO PHARMA

6/ Cedol cp
2200 1 cp x 3 / j

Dr. SIBAI HALA
MEDECIN GÉNÉRALISTE
Lotissement Lina Lot n° 186
Sidi Maarouf - Casablanca

Sibai

22,00

LOT 190993 1
P 08 21
85,00
Sothema
Fabriqué par / Manufactured by
Laboratoires SOTHEMA
P.O. Box N° 1, 20180 Boukoura - Morocco

LOT 190993 1
P 08 21
85,00
Sothema
Fabriqué par / Manufactured by
Laboratoires SOTHEMA
P.O. Box N° 1, 20180 Boukoura - Morocco

LOT 190993 1
P 08 21
85,00
Sothema
Fabriqué par / Manufactured by
Laboratoires SOTHEMA
P.O. Box N° 1, 20180 Boukoura - Morocco

LOT 190993 1
P 08 21
85,00
Sothema
Fabriqué par / Manufactured by
Laboratoires SOTHEMA
P.O. Box N° 1, 20180 Boukoura - Morocco

LOT 190993 1
P 08 21
85,00
Sothema
Fabriqué par / Manufactured by
Laboratoires SOTHEMA
P.O. Box N° 1, 20180 Boukoura - Morocco