

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

Informations 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.

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 ALP :

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

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.

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° M21- 0010244

- ☐ Maladie
- ☐ Dentaire
- ☐ Optique
- ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7044 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SADIK FATMA

Date de naissance : 10/06/1960

Adresse :

Tél. : 0634358666 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr LAGLAOUI BAKHIYI Mohamed Dermatologue 11 Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca Tél. 05 22 20 78 25

Date de consultation : 28/02/2022

Nom et prénom du malade : SADIK FATMA Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DERMATOLOGIE

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) :

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
18/12/12	G	1	300	Dr. LAGAOUI BAKHTI Mohamed Dermatologue 11 Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca Tél: 05-22-20 78 25
21/12/12	G	1	60	Dr. LAGAOUI BAKHTI Mohamed Dermatologue 11 Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca Tél: 05-22-20 78 25

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/03/22	706.70

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

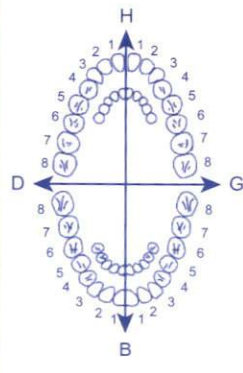
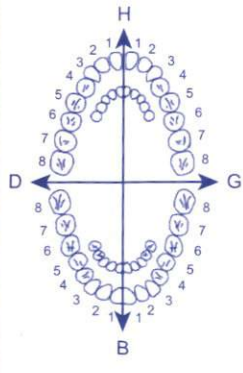
[illegible]

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																																																																																
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																																																																															
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">D</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> </td> <td rowspan="2" style="vertical-align: top;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: top;"> MONTANTS DES SOINS </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: top;"> DATE DU DEVIS </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td rowspan="2" style="vertical-align: top;"> DATE DE L'EXECUTION </td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> </table>			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">D</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession							MONTANTS DES SOINS									DATE DU DEVIS									DATE DE L'EXECUTION																																		
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">D</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX																																																															
	H	H																																																																														
	25533412	21433552																																																																														
	00000000	00000000																																																																														
	D	G																																																																														
	00000000	00000000																																																																														
	35533411	11433553																																																																														
	B																																																																															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																																																															
				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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 2553341221433552 0000000000000000 D 0000000000000000 3553341111433553 B G				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur LAGLAOUI B. Mohamed

Spécialiste des Maladies de la peau
et du cuir chevelu
Maladies sexuellement transmissibles
Esthétique : Laser , Botox
Comblement des rides
Ancien attaché des hôpitaux de France



الدكتور الكلاوي باخبي محمد

اختصاصي في أمراض الجلد
و الشعر و الأمراض التناسلية
خريج كلية الطب بتور - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم
علاج بالليزر، التجميل
علاج التجاعيد

Casablanca, le : : الدار البيضاء

ORDONNANCE MEDICALE

Casablanca Le, 02/03/2012

Madame SADIK FATNA

6000x8
- FERPLEX

1 AMPOULE MATIN ET SOIR 2MOIS

- CARDIOASPIRINE

2770 1 CP/J APRES REPAS DE MIDI 1BOITE

- TEGUMA 4

19900 1g/5 7jaous/mois

Cardioaspirine 100 mg/50cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V. : 2770 DH
Bayer S.A.
118001 090280

1ste 28

Dr LAGLAOUI BAKHAR Mohamed
Dermatologue
11 Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca
Tél 05.22.20 78.25

صيدلية البورصة
Pharmacie de La Bourse
Mme Rachid Deunja
Pharmacie
117, Bd. Mohamed V
Tél : 05 22 31 06 81 - Casablanca
ICE : 000445920000075

LOT : 211453
EXP : 09/2024
PPV : 199,00DH

11, Rue Allal Ben Abdallah - 3ème Etage - Appt 11 الطابق الثالث الشقة 11، زنقة علال بن عبد الله

Tél. : 0522 20 78 25 - GSM : 0661 41 08 01 Cabinet Dr. LAGLAOUI MOHAMED - Site web : www.dermatoesthetique.com

FERPLEX® 40 mg 

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



211872/07

FERPLEX® 40 mg 

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



211872/07

FERPLEX® 40 mg 

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



211872/07

FERPLEX[®] 40 mg 

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



211872/07

FERPLEX[®] 40 mg 

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



211872/07

FERPLEX[®] 40 mg 

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



211872/07

FERPLEX[®] 40 mg 

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



211872/07

FERPLEX[®] 40 mg 

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



211872/07