

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.

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 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



Déclaration de Maladie : N° P19-0017736

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01640 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom ELHASSOUARI ABDELKRIM Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0017736

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.


Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	
Nom & Prénom ELHASSOUABI- ABDELKRIM			
Fonction RETRAITE	Phones 06 64 263100		
Mail el.hassouabi@protonmail.fr			
MEDECIN		Prénom du patient LIANI- CHOUMISSA	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age 64 ans	Date 04.07.19	
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
04 JUL 2019		150	
PHARMACIE		Date 06/07/19	
Montant de la facture		276,80 DH	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date 04/07/19	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
2100	100 DH		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date :	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV

Dr. BAHSSINE Med
Médecin Expert près les Tribunaux
Autorisation 7343
Rue Serrat Av. Allal Ben Abdellah
(V.N) - Meknès

Pharmacie AL INBIAAT
Dr. EL HASSOUABI
19 Lot Kamila - Meknès
Tél. 064 7 28 42

Dr. Mohamed BANAI
RADIOLOGUE
6, Rue Pasteur - MEKNES
Tél. 05 35 52 73 17 / 05 35 52 73 93

Docteur BAHSSINE Mohamed

Diplôme de la Faculté de Médecine de Rabat

MEDECINE GENERAL

EX. Médecin Chef du Service des Urgences
et de Médecin (B) de l'Hôpital Mohamed V
Médecin Expert Assermenté Près les Tribunaux



الدكتور باحسين محمد

خريج كلية الطب بالرباط

الطب العام

طبيب رئيسي سابقا لقسم المستعجلات
وقسم الطب (ب) بمستشفى محمد الخامس
طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Meknès, le.....

04.07.19

مكناس في

Ziane, Gbure

90,80 Asthgh su

2

- Aclapet 1

6

144,00

- Alexia

2

42,00

- 0112 2

2

276,80

90,80

144,00

42,00

Dr. BAHSSINE Mohamed
Médecin Expert près les Tribunaux
Autorisation 7343
Centre Av. Allal Ben Abdellah
(M.N.) - Meknès

Pharmacie AL INBIAT
Dr. EL HASSOUATI
19 Lot Kamilia - Meknès
Tél 0647 28 42

3, Rue Settati (Angle Av. Allal Ben Abdellah)
(Ville Nouvelle) - Meknès

3 رفقة سطات زاوية شارع علال بن عبد الله
المدينة الجديدة - مكناس

Tel : 05 35 52 54 65

Docteur BAHSSINE Mohamed

Diplôme de la Faculté de Médecine de Rabat

MEDECINE GENERAL

EX. Médecin Chef du Service des Urgences
et de Médecin (B) de l'Hôpital Mohamed V
Médecin Expert Assermenté Près les Tribunaux



الدكتور باحسين محمد

خريج كلية الطب بالرباط

الطب العام

طبيب رئيسي سابقا لقسم المستعجلات
وقسم الطب (ب) بمستشفى محمد الخامس
طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Meknès, le.....

04 JUL 2019

مكناس في

2 air chun

Rx pour me

Dr. BAHSSINE Med
Médecin Expert près les Tribunaux
Autorisation 7343
Rue Settati Av. Allal Ben Abdellah
Tél: 05 35 52 54 65 (V.N) - Meknès

**Centre d'Explorations
Radiologiques Volubilis**
6, Rue Pasteur - MEKNES
Tél: 05 35 52 72 17 / 05 35 40 43 02

3, Rue Settati (Angle Av. Allal Ben Abdellah)
(Ville Nouvelle) - Meknès

3. زنقة سطات زاوية شارع علال بن عبد الله
المدينة الجديدة - مكناس

Tél : 05 35 52 54 65



مركز التشخيص بالأشعة وليلي

CENTRE D'EXPLORATIONS RADIOLOGIQUES VOLUBILIS

6, Rue Pasteur (Rond Point Caméra) - 50000 MEKNES - Tél. : 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83
Fax : 05.35.40.16.40 - Urgences : 06.61.18.37.30 - www.radiologievolubilismeknes.com

Dr. BADISSY Bahia
Diplômée de l'Université de Paris

Dr. BAHAJI Mohamed
Diplômé de l'Université de Montpellier

Dr. ZAKHNINI Mohamed
Diplômé de l'Université d'Angers

Le 04/07/2019

FACTURE : 4348

NOM DE PATIENT..... ZIANI CHOUMISSA

EXAMEN.....POUMONS DE FACE

COTATION..... Z 10

PRIX100.00DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
CENT DIRHAMS.

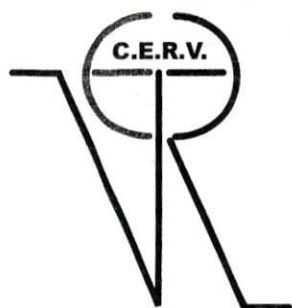
Dr. Mohamed BAHAJI
6, Rue Pasteur - MEKNES
Tél. 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83
INP : 131017170

Centre d'Explorations
Radiologiques Volubilis
6, Rue Pasteur - MEKNES
Tél. 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83

Dr. Mohamed BAHAJI
6, Rue Pasteur - MEKNES
Tél. 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83

IRM - SCANNER

RADIOLOGIE, PANORAMIQUE DENTAIRE ET MAMMOGRAPHIE NUMERISES
ECHOGRAPHIE - ECHO DOPPLER COULEUR - OSTEODENSITOMETRIE



مركز التشخيص بالأشعة وليلي

CENTRE D'EXPLORATIONS RADIOLOGIQUES VOLUBILIS

6, Rue Pasteur (Rond Point Caméra) - 50000 MEKNES - Tél. : 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83
Fax : 05.35.40.16.40 - Urgences : 06.61.18.37.30 - www.radiologievolubilismeknes.com

Dr. BADISSY Bahia
Diplômée de l'Université de Paris

Dr. BAHAJI Mohamed
Diplômé de l'Université de Montpellier

Dr. ZAKHNINI Mohamed
Diplômé de l'Université d'Angers

M..... ZIANI CHOUMISSA..... NH

Meknès, le..... 04/07/2019.....

Adressée par le Docteur.....

Pour..... POUMONS DE FACE.....

COMPTE - RENDU

RESULTATS :

Silhouette cardio-médiastinale de volume normal.

Pas de lésion pleuro-parenchymateuse d'allure évolutive.

Bien confraternellement
Dr M BAHAJI

Centre d'Explorations
Radiologiques Volubilis
6, Rue Pasteur - MEKNES
Tél. 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83
Dr. Mohamed BAHAJI
RADIOLOGIE
6, Rue Pasteur - MEKNES
Tél. 05.35.52.73.17 / 05.35.40.43.83

IRM - SCANNER

RADIOLOGIE, PANORAMIQUE DENTAIRE ET MAMMOGRAPHIE NUMERISEES
ECHOGRAPHIE - ECHO DOPPLER COULEUR - OSTEODENSITOMETRIE