

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.

Radiologie 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.

Educations :

- 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.

Prothèses :

- 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.
- Le 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

- Information : contact@mupras.com
- En charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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- 0014740

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1417 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : WASMIH Med Date de naissance : 10/01/1949
 Adresse : 33 Rue 131 GRP N QUARTIER AULFA CASA
 Tél. : 0522905715 Total des frais engagés : 450,90 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17 SEP 2019
 Nom et prénom du malade : MOHAMED Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Co R...
 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 : 18 / 08 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
19/08/2019	c	0.1	200,000	Dr. NOZHA EL MERGHAB Médecine Générale Bd. Ibnou Sina - Imme. 106 Apt. n° 4 El Baraka - Hay Hassani - Casablanca Tél : 0522 90 82 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE DE LA VILLE
Docteur en Pharmacie
222, Bd Oued Molouya - El Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 90 81 13
ICE: 001573273000983

19/08/2019

PHARMACIE DE LA VILLE
Docteur en Pharmacie
222, Bd Oued Molouya - El Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 90 81 13
ICE: 001573273000983

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

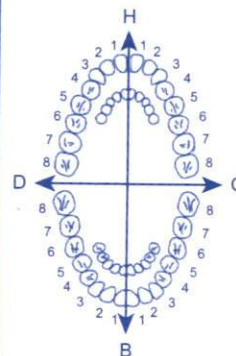
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

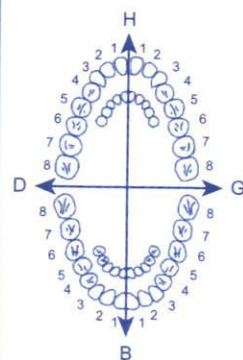
MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Dr. Nozha EL MERGHADI

Médecine Générale
Spécialiste en Médecine de Travail

Lauréat de la F.M.C.
Université Hassan II



الدكتورة نزهة المرغدي

الطب العام
أخصائية في طب الشغل
خريجة كلية الطب
بجامعة الحسن الثاني بالدار البيضاء

Casablanca le : 19/8/2019 : الدار البيضاء

M^{re} WASNIH NOHAMED.

S.V

54,00 - Duspatalin 100 - 14²

1 g ← ant

63,30

- Dallynol
1 gel ← 1/2

133,60

- Dicokeon 600
1 g ← le - at

- odes 20 g (Rt) ←
1 gel / j le - at

PHARMACIE DE LA WILAYA
Boulevard ZEKRI Abdelati
Boulevard Oued Moulaya-El Oued
Casablanca - Tél: 0522 90 82 15
1000000157327300006

LOT: 3MA029
PER: 06/2021
DUSPATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V: 54DH00
6 118000 010531

LOT: 180165
DLUO: 09/2021
63.30 DH

Fabriqué par : Deva
146-147, Zone Industrielle
Tt Mell - Casablanca

133,60

Dr. NOZHA EL MERGHADI
Médecine Générale
Bd. Ibnou Sina Groupe 9 Immeuble 106 Apt. n°4
El Baraka - Hay Hassani - Casablanca
Tél : 0522 90 82 15

شارع ابن سينا مجموعة 9 - عمارة 106 - الرقم 4 - البركة - الحي الحسني

Bd. Ibnou Sina Groupe 9 - Immeuble 106 - Apt N° 4 - EL BARAKA - Hay Hassani

Tél : 0522 90 82 15 الهاتف E-mail : dr.mnozha@gmail.com البريد الإلكتروني