

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- 0024705

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

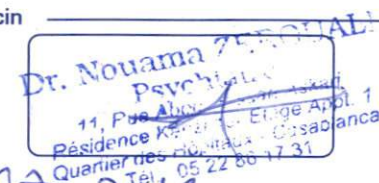
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2057 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
Nom & Prénom : SLAOUI SAWAD Date de naissance : 22/6/53
Adresse : DES PERDADUS GH1 INN 21 VILL OULFA CARD
Tél. : 0661338761 Total des frais engagés : 891.10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/07/2019
Nom et prénom du malade : SLAOUI SAWAD Age : 66 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : trouble bipolaire
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 : CASABLANCA


Signature de l'adhérent(e) :

Le : 9/9/2019

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
01/02/19	culg		Grachit	 <p>Dr. Mohamed El Kharzi 05 22 86 17 31 14, rue Aziz Mah Casablanca</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>Pharmacie El Ramadan Bloc F L'Unité Comptoir Benidia - Casablanca Tél: 05 22 45 25 21</p>	<p>05 07 19</p>	<p>891.10</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

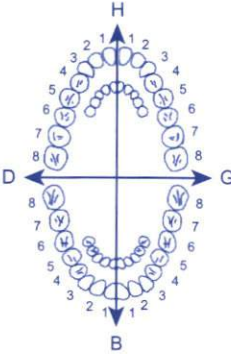
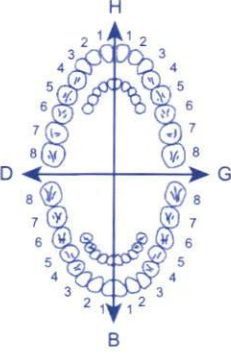
AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

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'OC

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT: M0088
EXP: DEC 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: BDD5801A
PER: NOV 2020
PPV: 280 DH 00

LOT: M0087
EXP: NOV 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M0086
EXP: NOV 2022
PPV: 47,90 DH

DRJA

مصحة
الدا والبيضاء عين بوجة

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le

05/07/19

N° SHALALI JAWAD

47.90 x 3

1) Anafanil SV mg cr

01 - 00 - 02

280,00

2) Dulopar 60 mg cr

14 le met

276,00

3) Séroquel 100 mg cr

34.70 x 2 1 cr le soir.

4) Zepam 6 mg cr

122,00

1/2 - 1/2 - 1

5) Stévia 17 mg cr

6) Zepam 6 mg cr

25 Boulevard Ifni (en face de Lydec) Ain Borja Casablanca

Tel.: 05 22 41 63 63 - Fax: 05 22 24 66 24

E-mail: direction@cliniqueainborja.ma

Site web: www.cliniqueainborja.ma

PHARMACIE 15 RAMADAN
51, Bloc 1, Lot. Le Comptoir
Benidja - Casablanca
05 22 45 25 21

PPV 34 DH70
PER 11-21
LOT K2543

PPV : 34DH70
PER : 03/22
LOT : 1732

SYNTHEMEDIC
22 rue souhair bent el ouam rocher
noires casablanca
SEROQUEL

100mg Cpr sur
Boîte de 60

2698 DMP/21/NSF P.V.: 276,00 D
6 118001 021307

122,00