

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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- 0044527

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0003100

Société : *Environ*

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BATASSA LAHACH

Date de naissance :

Adresse : HAY LALLA MEIRME BOLOC 8 N°16 Casablanca

Tél. : 0663436640

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed IDOUK
Médecin des Os et des Articulations
Médecin de Sport
Médecin des Maladies Agées

Date de consultation :

437 Avenue Com. Driss ELHARTI
Casablanca - Tél. 05 22 22 78 18
27 Sept 2019

Nom et prénom du malade :

BATASSA LAHACH

Age : 1902

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Alzheimer

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 : 27/09/2019

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
27 Sept 2019			300	Dr Mohamed IDOUK Médecin des Us et des Spécialités Médecine de l'Enfance et des Maladies Infectieuses Agée 127, Avenue Com. Driss ELHARTY Casablanca - Maroc - Tél: 05 22 56 37 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie CRIO SARI AL N° 17 Bloc 08 Lalla Meriam Casablanca Tél / Fax: 05 22 56 44 17	le 27/09/19	356,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

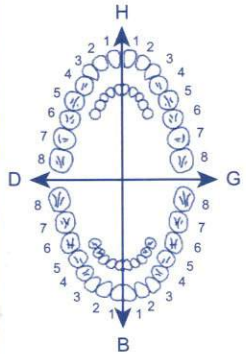
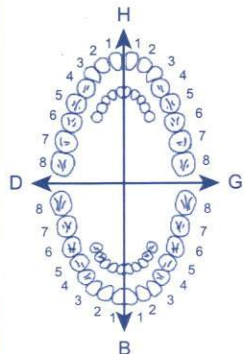
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed IDOUK

Lauréat de L'Université Hassan II

Diplômé en Gériatrie, Maladies Des os et des

articulations université de BORDEAUX

Médecine du sport Université de RENNES

Ostéopathie du mal du dos et des articulations

الدكتور محمد إيدوك
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية

خريج جامعة الحسن II

وبلوم أمراض الشيخوخة و المفاصل و العظام جامعة بورسو

وبلوم طب الرياضة جامعة رين

الوخز بالابر و التقويم اليدوي في أمراض الظهر و المفاصل

PHARMA
MARCHE CRIO SARL AU
N°10 Bloc 08 Lalla Meriam
Casablanca
Tél / Fax: 05 22 56 44 17

BATAA Dami's

115,00 x 2

30 jours 20
17 x 26

S.V

S.P

221,00 x 3

24h
24h
12 x 48

S.V

30,00 x 2

24h
1 x 21 C

S.V

356,00

Dr. Mohamed IDOUK
Medecin des Os et des Articulations
Médecine du Sport
Agées
Driss LHARTI
437 Avenue Com
05 22 56 31 95

437, Avenue Commandant Driss Lharti Cité Djamaa - Casablanca 20450 - Maroc

Tél. C : 05 22 56 31 95 - Tél : D : 05 22 37 24 66

NPE : 091066766 ICE : 0016668910000

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 30DH00

EXP 04/2021
LOT 91050 3

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 30DH00

EXP 04/2021
LOT 91050 5

22,00

22,00

22,00