

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

ditions 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.

rmacie :

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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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 caractére 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

 Maladie **Dentaire** **Optique****MUPRAS RECEPTION** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricole : 10080

Société :

 Actif **Pensionné(e)** **Autre**:Nom & Prénom : S AFRI MOHAMMEDDate de naissance : 01/07/1953Adresse : DAVAR ANNAD YAHYA DEKOMA

BERR Bid

Tél. : 0655197535 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

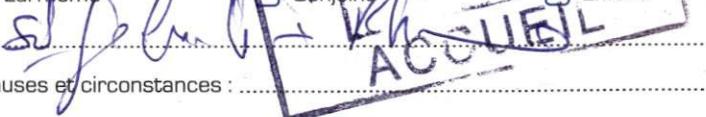
Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/12/2019Nom et prénom du malade : Dr S AFRI

Lien de parenté :

 Lui-même **Comjoint** **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 : Centre Allal Ben Abdellah CasablancaLe : 14/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Demandeur	Montant de la Facture
Bloc UN 1 Dero 83	23/10/83	L371	99,70
Télé 05 42 25 83	31/10/83	10/10/13	408,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan d

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 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	G 			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'EXEC

Dr. MALIKI Mohamed

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie
de la Faculté de Médecine de Montpellier, France

Visite Médicale Permis de Conduire

الدكتور مالكي محمد
الطب العام

حائز على شهادة الفحص بالموارد المختبرية
بكلية الطب بمونتوبلي بفرنسا

الفحص الطبي لرخصة السيارة

Deroua, le : 123 OCT 2019 الدروة، في :



69,00 Bruno en C Receptif

MPJ



30,80 - Aver Clos Step poch

C 150 26

99,80

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA

Sarl au

Bloc UN^o 1 Deroua
Tél: 05 22 53 20 83

ASPEGIC 1G
SACHETS 810
P.P.V : 30DH80
Ref : 101
Per : 90 : 120
Date : 19/06/2018
6 118000 061083

OT : MC188
PER : 02/2021
PPV : 69,00 DH

6 118000 061083

Dr MALIKI Mohamed
Médecine Générale
Diplôme en Echographie
Deroua - Tél. : 06 61 93 28 94

OT : MC188
PER : 02/2021
PPV : 69,00 DH

6 118000 061083

مركز الدروة، مقابل المركز الصحي - الهاتف المحمول : 06 61 93 28 94
Centre Deroua (en face Centre de Santé) - DEROUA - Tél. Mobile : 06 61 93 28 94

DR MALIKI
Médecin
Diplôme en Echog...
Deroua - Tél. : 0661 9

ORDONNANCE

n° SAFRI
SARAFIA
contrôle

Le 31/08/13

116.00

Nasalir p 100ml



60.00

Maxillaire 300ml



18.00

Pulmonaire 100ml



18.00

14.50

AN 00L

100ml

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
BLOC UNITE SARAFIA
Tél: 05 22 53 20 83
Deroua

Dr. MALIKI Mohammed
Médecine Générale
Diplôme en Echographie
Deroua - Tél. : 0661 93 28 94

Signature et cachet du médecin

Distribué sous licence
par LABORPHAN
21, rue des Oudayas
CASABLANCA - Maroc
580735

PPV:
60DH10

Lot N°: 14150 D 0118
Aut. av: 11120
PPV(DH): 14.50