

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.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0041881

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00644 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ISSAM MEGGAG

Date de naissance : 21/04/1981

Adresse : Derb Douam Rea 201 N° 207 casa

0681.11.09.39

Tél. : 0522.56.18.68 Total des frais engagés : 3570,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/04/2024

Nom et prénom du malade : ISSAM MEGGAG Age : 42

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Psychose chronique

Affection longue durée ou chronique ALD ☒ ALC ☐ Pathologie : Schizophrénie

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 Le : 18/04/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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

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
18 Avril 2024				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

092035237

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

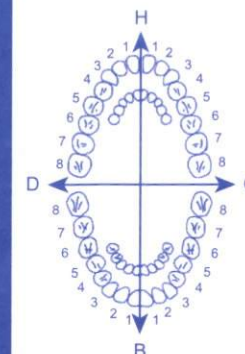
Coefficient

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

[Création, remont, adjonction]

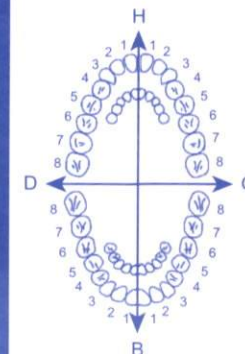
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

ORDONNANCE

Le :

Nom :

Age :

de l'Adulte et d.
(Psychogénère, Sexologue)
Psychiatre
Dr. Saloua

18 Avril 2024

Prescription

24,70 x 20

1) M...

30 - 30 - 30

290.00 x 4

2) ...

53,50

3) ...

39,70

x 11

4) ...

Cachet

Date de prochaine visite:

M. Saloua

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 mg
20 Cp pel séc
P.P.V. : 530H50
118000/012443

NOZINAN 100 mg
20 Cp pel séc
P.P.V. : 530H50
118000/012443

NOZINAN 100 mg
20 Cp pel séc
P.P.V. : 530H50
118000/012443

NOZINAN 100 mg
20 Cp pel séc
P.P.V. : 530H50
118000/012443

NOZINAN 100 mg
20 Cp pel séc
P.P.V. : 530H50
118000/012443

NOZINAN 100 mg
20 Cp pel séc
P.P.V. : 530H50
118000/012443

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 mg
20 Cp pel séc
P.P.V. : 530H50
118000/012443

NOZINAN 100 mg
20 Cp pel séc
P.P.V. : 530H50
118000/012443

NOZINAN 100 mg
20 Cp pel séc
P.P.V. : 530H50
118000/012443

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482


LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 MG
CP PEL SEC 020
P.P.V. : 530H50
118000/060482

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027

NOZINAN 100 mg
20 Cp pel séc
P.P.V. : 530H50
118000/012443

LOT : 0MA008
FAB : 02 2022
PER : 01 2027


Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH


Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable


6 118000 010753
PPV : 24,70 DH


Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable


6 118000 010753
PPV : 24,70 DH


Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH


Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH

Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
LOT: 20E027
PER: 06/23 PPV: 24,70 DH

Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH


Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH


Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH

Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH

Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable


6 118000 010753
LOT: 20E027
PER: 06/23 PPV: 24,70 DH


Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH


Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH

Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH

Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH

Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH

Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH

Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
LOT: 20E027
PER: 06/23 PPV: 24,70 DH

Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH

Haldol® 2 mg/ml ○
15 ml solution buvable

6 118000 010753
PPV : 24,70 DH

Zepam[®] 6 mg
brumazepam
30 comprimés bâtonnets
quadriséables



6 118000 040873

PPV: 34DH70
PER: 07/25
LOT: L2572

Zepam[®] 6 mg
brumazepam
30 comprimés bâtonnets
quadriséables



6 118000 040873

PPV: 34DH70
PER: 01/26
LOT: M197

Zepam[®] 6 mg
brumazepam
30 comprimés bâtonnets
quadriséables



6 118000 040873

PPV: 34DH70
PER: 04/26
LOT: M1241

Zepam[®] 6 mg
brumazepam
30 comprimés bâtonnets
quadriséables



6 118000 040873

PPV: 34DH70
PER: 01/26
LOT: M196

Zepam[®] 6 mg
brumazepam
30 comprimés bâtonnets
quadriséables



6 118000 040873

PPV: 34DH70
PER: 01/26
LOT: M196

Zepam[®] 6 mg
brumazepam
30 comprimés bâtonnets
quadriséables



6 118000 040873

PPV: 34DH70
PER: 05/26
LOT: M1610

Zepam[®] 6 mg
brumazepam
30 comprimés bâtonnets
quadriséables



6 118000 040873

PPV: 34DH70
PER: 01/26
LOT: M196

Zepam[®] 6 mg
brumazepam
30 comprimés bâtonnets
quadriséables



6 118000 040873

PPV: 34DH70
PER: 07/26
LOT: M2385

POLYZAPIN[®] 10 mg
Clonazépine
30 COMPRIMÉS SÉCALES



6 118000 120896

PPV: 290DH 00

Zepam[®] 6 mg
brumazepam
30 comprimés bâtonnets
quadriséables



6 118000 040873

PPV: 34DH70
PER: 07/26
LOT: M2385

Zepam[®] 6 mg
brumazepam
30 comprimés bâtonnets
quadriséables



6 118000 040873

PPV: 34DH70
PER: 07/26
LOT: M2386

Zepam[®] 6 mg
brumazepam
30 comprimés bâtonnets
quadriséables



6 118000 040873

PPV: 34DH70
PER: 04/26
LOT: M1239

POLYZAPIN[®] 10 mg
Clonazépine
30 COMPRIMÉS SÉCALES



6 118000 120896

PPV: 290DH 00

POLYZAPIN[®] 10 mg
Clonazépine
30 COMPRIMÉS SÉCALES



6 118000 120896

PPV: 290DH 00

POLYZAPIN[®] 10 mg
Clonazépine
30 COMPRIMÉS SÉCALES



6 118000 120896

PPV: 290DH 00