

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.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M23-0022949

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8512 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KOUN Mohamed
 Date de naissance : 06/07/50
 Adresse : Casa
 Tél. : 0661414151 Total des frais engagés : 886,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Docteur LAKHSSASSI Ali
 Médecine Générale
 Echographie
 Bouknadel - Centre
 Tél. : 05 37 82 20 05
 Date de consultation : 31/01/2020
 Nom et prénom du malade : M. KOUN RASHA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Varicelle - Infection + Toux
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 :
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 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
23/01/2006	C	CS	150,00	Docteur LAKHSSASS Ali Médecine Générale Echographie Bouknadel - Centre Tél: 06 37 82 20 05

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

05/01/2006

736,40

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 Médecin	Indiquant la nature	PPV: 74 DH 50	PER: 12/26	LOT: M4157
Sanofi-aventis Maroc Route de Rabat - R.P.1. Ain sebaâ Casablanca Solupred 20 mg 20 cp P.P.V: 48,80 DH				
LOT: 230689 DLUD: 07/2026 69,00DH				

SOINS DENTAIRES

Traitees Soins Coefficient

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
IMOVANE 7.5MG
CP PELL B20
P.P.V: 38,80 DH

LOT: 012368
6 118000

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

PPV: 41,50

LOT: 012368

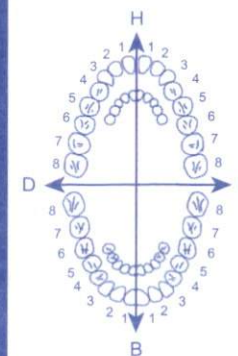
PPV: 41,50

LOT: 012368

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur LAKHSSASSI Ali

Médecine Générale

Echographie



الدكتور الخصاصي علي

الطب العام

الفحص بالإيكوغرافي

Bouknadel, le 24/01/2020 في بوقنادل،

Nom : M^{lle} Imane

Prénom : RASHA

50,10
x2

- TANALDO 100 mg

46,80
x7

1 - 1 - 1

- IMOUVOINE 3,75 mg

38,80
x3

1 - 1 - 1

- ARX 100 mg

74,50

1 - 1 - 1

- SOLUPUR 200 mg

48,70

2 - 1 - 1

- POUWEL 100 mg

69,100

1 - 1 - 1 d'usage

736,40

WIDADS PHARMACIE
Av, Habib Sinaceur Lot Mezzouka
1 Lot 27 Av Assa - Casablanca
Tél : 05 22 94 20 29

Bouknadel - Centre
Echographie
Médecine Générale
LAKHSSASSI Ali