

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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



Déclaration de Maladie

N° W19-516662

Chouaib

MD = 91888

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 293

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AZIZ ALLAL

Date de naissance : 1939

Adresse : N° 56 Rue Nesk ELLILE ITAM ARRABA CAFA

Tél. :

Total des frais engagés : 1210,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/01/2020

Nom et prénom du malade : AZIZ ABBAS

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HCA importante

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous l'entière responsabilité 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 : Casab

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-516662

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 293

Nom de l'adhérent(e) : AZIZ

Total des frais engagés : 1210,60 Dhs

Date de dépôt : 19/02/2020

RELEVE 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
22/01/2000	consultation	1	80000	INP : 03040097 Signature : Mohamed CHAMIA Date : 22/01/2000 Généraliste Nécelle 91

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DU MARCHÉ 101, Avenue de la République 94110 Arcueil Tel: 01 45 23 15 16 E-mail: pharmacie94110@gmail.com	22/11/20	11110,60

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

BELEVE 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 de l'ODF.

PPV: 43DH00
PER: 07/21
LOT: I1655

LOGUE
l'iculté de
Bruxelles



دكتور محمد المسمى
أخصائي في أمراض القلب والشرايين

محله بكتبة الطب ببروكسل
Casablanca, le... 92/07/2020.

N° Argis Nbanka

30/162,60

1) Nebilet 140 / 1. Nabi →

30/43,00

2) Angler s

140 / 1. San

30,80 x 0,5

3) Aldarone 75

140 / SV

152,50

4) Zegas

140 / SV

ttl 3 mrs

140,60

Dr. Moudi
Cooper Pharma
Cordi-Expert
Dr. Moudi
Cooper Pharma
Cordi-Expert

PHARMACIE:
TÉNITH MILLENIUM
Dr. Amna Tariq
Casablanca
N° 162, Lot 132, 1110
Tél: 05 22 48 44 01
Email: tariqamna18@gmail.com

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg
28 comprimés
PPV 162DH60

P.P.V: 110DH80
LOT: B22140
EXP: 04.2021

ECG

DR CHAMI

NOM:aziz mbarka ID : Sexe : Age : Date :22-1-2020

25.0mm/s 5.0mm/mv

62
955

63
951

62
962

62
967

62
954

61
979

60
986

61
978

60
990

DI

DII

DIII

aVR

aVL

aVF

V1

V2

V3

V4

V5

V6

Filtre Principal:On Filtre ADS:On