

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

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- 0040723

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0401 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NORREDINE Saïb

Date de naissance : 01-01-1964

Adresse : 3 Rue Abou Abbas EL Motri

France ville de Casablanca

Tél. 05 22 98 54 94 Total des frais engagés : 225,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Malika ENNAJ
MEDECINE GENERALE
Capital Center, Entrée B - IV
Boulevard Anoual - Casablanca

Date de consultation : 19 FEB 2020

Nom et prénom du malade : NORREDINE Saïb Age : 62

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

Nature de la maladie : Cancer en vit D + exome

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué 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

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
19 FEV 2020	Contrôle	gratuit		Docteur Malika ENNA MEDECINE GENERALE Capital Center, Entrée 3 - I. Boulevard Anoual - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ANDALOUSSI 126 (Ex 40) Rue Dom Perignon France Ville II Casablanca Tél: 05 21 09 04 03	19-02-2020	225,1202

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

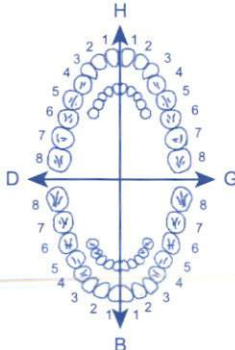
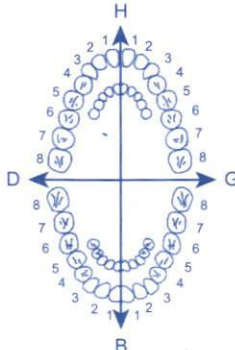
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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 CCEFFICIENT 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
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Malika ENNABIL

MEDECINE GENERALE

D.I.U Nutrition

D.I.U Echographie

203, Angle Bd. Anoual et Abdelmoumen
1^{er} Etage N° 1, Imm. B - Capital Centre
Casablanca ☎ : 05 22.25.02.45



الدكتورة مليكة النبيل

الطب العام

التغذية

الفحص بالصدى

203، زاوية شارع عبد المومن وشارع أنوال
الطابق الأول الشقة رقم 1 العمارة ب - كابطال سنتر
الدار البيضاء ☎ : 05 22.25.02.45

PHARMACIE AL ANDALUSIA
126 (Ex 40) Rue Des Perignon
France 92010 Casablanca
Tél. 01 42 80 20 20

19 FEB 2020

الدار البيضاء، في :

NORREDINE Saïda
39,600
= Exo dent 3 oreilles

1 app 17
49,600 x 02 =
= D cure 100 n 3
1 AB / 15 jours
3 x

16,300
D cure 25 n 17
1 AB / 17 n 4 mois

30.000
= Mod of fen 400
1 a-2 x 17 n
D cure 25 n 17

Docteur Malika ENNABIL
MEDECINE GENERALE
Capital Center, Entrée B, N° 1
Boulevard Anoual - Casablanca

1 = 221, 2 = 20

PPV: 49.60 DH
LOT: 19L02/B
EXP: 12/2022

PPV: 49.60 DH
LOT: 19L02/B
EXP: 12/2022

PPV:
LOT: 56.30 DH
19F05/B
EXP: 06/2021

D-CURE[®] AMPOULE



6 118001 320080



1



2



3

LOT: 9MA054
PER: 05 2022
NO-DOL FEN 400MG
CP PELL B30
P.P.V: 30DH00



6 118000 061878

LOT: M0027
EXP: AOI 2024
PPV: 39.60 DH