

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

Consignes 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.

Educations :

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 canaux, 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 canaux.

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

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° P19-0035200

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1280

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAYEKH MUSTAPHA

Date de naissance : 03/08/1953

Adresse : JARFANE HASSANIA RES. HOUAR ES D. N° 54 OULFA

CASABLANCA

Tél. : 0667032743

Total des frais engagés : 1165,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/2/2020

Nom et prénom du malade : JARFANE FATMA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : CAS

Le : 20/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
20/2/2020		C	25000 DA	<p>Docteur TILANE AMINA</p> <p>Medecin Psychiatre</p> <p>LOT FERDOUS GH 7 BAT 64</p> <p>RDC APPT N° 1 - MAY HASSANI</p> <p>ALGERIA TEL 05 22 90 03 57</p>

Docteur TILANE AMINA
Medecin Psychiatre
LOT FERDOUS GH 7 BAT 64
RDC APPT N° 1 - HAY MASSANI
CASABLANCA TEL 05 22 90 03 57

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr BENHADJ KARIM Pharmacien Dar Assalam 32 Oued Ben Assalam Oulfa - Casablanca Tél : 05 22 93 22 31	20 / 02 / 20	915,00

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Dr BENHADIA KARIM
Pharmacien Dar Assalam
32 Oper. Dar Assalam
Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 22 31

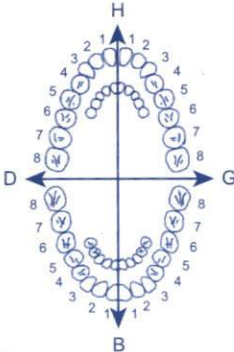
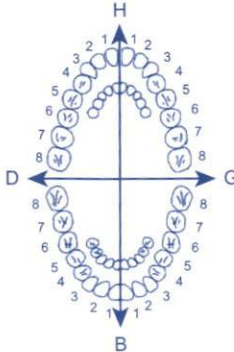
[illegible][illegible]

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <input style="width: 80px; height: 30px;" type="text"/> </div>		
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>					
	(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

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

Docteur Tilane Amina

épouse Azedine

MEDECIN SPECIALISTE

PSYCHIATRE

PSYCHOTHERAPEUTE

Ex Médecin Chef de l'Unité de Psychiatrie
Délégation Médicale Hay Hassani

Lotissement Ferdaous, GH 7, Bat 64
RDC - APPT N° 1 - HAY HASSANI
Casablanca - Tél : 05 22 90 03 52

الدكتورة تLAN أمينة

طبيبة نفسانية إختصاصية

في الأمراض النفسية و العقلية
و الأمراض العصبية و أمراض الرأس

طبيبة رئيسية سابقا بوحدة الأمراض النفسية - الحي الحسني

إقامة الفردوس - المجموعة السكنية 7
العمارة 64 - الشقة رقم 1 - الطابق السفلي
الحي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 90 03 52

Casablanca, le :

20/2/2020 -

الدار البيضاء في :

TARFAVE Fatim

204,00 x 4

204,00

204,00

1) Amian

204,00

unep matra

49,50 x 2

204,00

2) SURMONTIL AS

915,00

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca,
Surmontil 25mg cp b/50
P.P.V : 49,50 DH

118001 183036

Dr BENHADJ
Pharmacie Dar
32 Operation As
Oufia - Casablai
Tél : 05 22 93 22

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca,
Surmontil 25mg cp b/50
P.P.V : 49,50 DH

118001 183036

Docteur TILANE Ami.
Medecin Psychiatre
LOTISSEMENT FERDAOUS GH 7 BAT 64
RDC APPT N° 1 HAY HASSANI
CASABLANCA TEL 05 22 90 03 52

Durée de traitement :

6 mois