

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

Informations 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.

Education :

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.

Prothèse et Traitement canalaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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- 0041427

25019
Optique Casablanca

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2074

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENAMAR MHAMED

Date de naissance :

15/07/1953

Adresse :

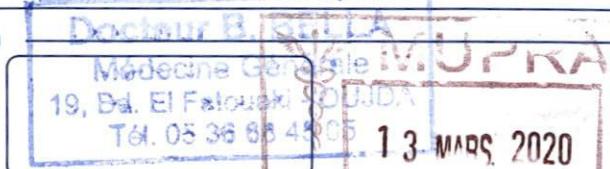
Route Maghnia lot Talhaoui 3 rue B3 n°41
OUJDA

Tél. : 06 11 87 25 96

Total des frais engagés : # 348,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/02/2020

Nom et prénom du malade : 17^e Benamar

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

syndrome

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

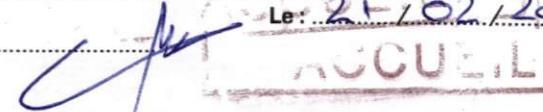
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : OUJDA

Le : 25/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
FEV 2020	ca	1	150DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 P HARMACIE PASTOUR - Azzeddine Bahloul - Docteur en pharmacie - El Petouski - OUJDA - 0536 58 60 44	03 FEV 2020	198,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

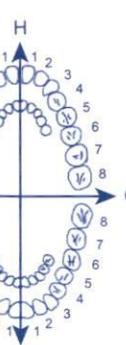
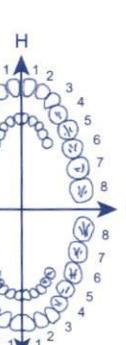
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

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 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 B. BELLA

Ancien Externe des Hôpitaux

MEDECINE GENERALE

19, Bd. El Fatouaki - Oujda
Tél.: 05.36.68.45.05

الدكتور ب. بلا

خارجي قديم في المستشفيات

الطب العام

19، شارع الفتواكي - وجدة
05.36.68.45.05
الهاتف:

OJUDA, Le: 03/02/2020

وجدة، في:

نº 17 Ben Ait ou el hadef oddine



2000

1) Désinfectant ménager
sachet de 500 ml

1770

2) Effudge MC 500 ml

69,00

3) Solivox 100 ml

24,40

4) Pivalen nasal 500 ml

67,50

5) ASES 500 ml et 100 ml
x 1 N. de 10

1986,0

صيدلية باستور
PHARMACIE PASTEUR

- Azeddine BALI -
Docteur en Pharmacie
Bd. El Fatouaki - OJUDA
Tél. 05 36 68 60 44



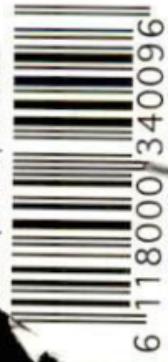
03 FEV 2020

67,50

سيبروفلوكساسين

سيبروفلوكساسين
500 ملغ

ES® 500 mg
Comprimés pelliculés



6 118000 340096

10

أقراص
ملبسته
عن طريق المم

MC PHARMA

Laboratoire pharmaceutique

ociVox

rop naturel
conservateur

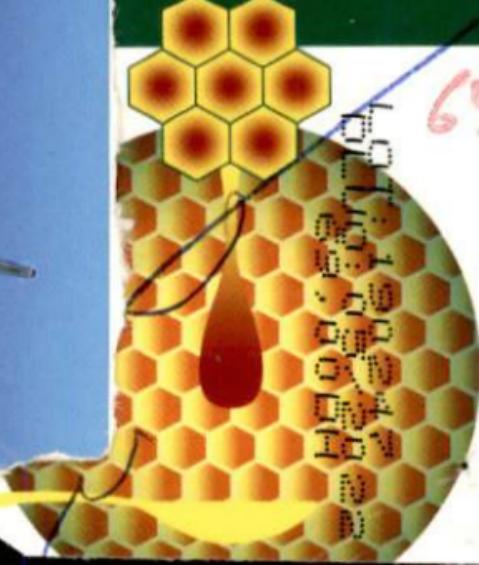
LAITS DE PROPOLIS
DE PLANTES
(MAUVE-MELEZE)

miel - menthe

gage les voies respiratoires
gorge irritée en cas de toux
et les défenses naturelles



69,00



PPV:20DH00
PER:06/22
LOT:I1440

9

גַּם־בְּעֵת־הַזֶּה־בָּאָמָר־בְּעֵת־הַזֶּה־בָּאָמָר
בְּעֵת־הַזֶּה־בָּאָמָר־בְּעֵת־הַזֶּה־בָּאָמָר־בְּעֵת־הַזֶּה־בָּאָמָר

EFFERALGAN® vitam né C

PPS-122H70

EXP 06/2022

LOT 96047

20 comprimés effervescents



କରୁଣାର୍ଥକାରୀ - କୃତ୍ତବ୍ୟାକୁ - ଅନ୍ତର୍ମାତ୍ରିକ ପ୍ରକାଶକାରୀ

٢٦٣