

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
TIVER 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.

Éducation :
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.

Maladie chronique :
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

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

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Cancer ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2074 Société : 25015

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENATIAH MNAMMA

Date de naissance : 15 07 1953

Adresse : Route Moghnia B3 n° 141 Casablanca

Tél. : 06 11 87 25 95 Total des frais engagés : 21 700 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Tijani EL HARROUD
Chirurgie Générale et
Cancérologique
Professeur Agrégé de Chirurgie
INP: 081167215
CHU MED V

Date de consultation : 19 / 12 / 19


Nom et prénom du malade : ABDELMAJID RACHID Age:

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

Nature de la maladie : Cancer mammaire

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 : Le 20/12/20

Signature de l'adhérent(e) :

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
19/12/19				Dr. Tijani EL HARROUDI Chirurgie Générale et Cancérologique Professeur Agrégé de Chirurgie INP: 081167215 CHU MED VI Oujda

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie El Jatai Dr. El Jatai Abdelaziz Attouf N° 03614270 Oujda	19/12/19	214,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

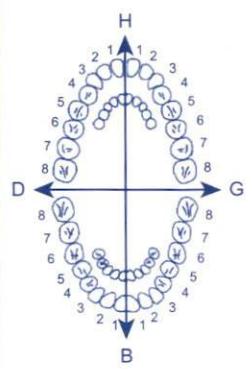
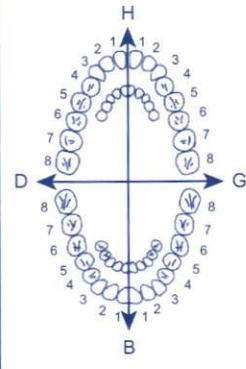
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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														
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B					Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE ISLY

MEDICO-CHIRURGICALE

12, rue Abdelaziz Taalibi - Oued Ennachef

Tél.: 05 36 70 07 01/02 - Fax: 05 36 70 02 49

OUJDA



مصلحة إيسلي

للطب والجراحة

12 زنقة عبد العزيز الثعالبي، واد الناشف

الهاتف: 05 36 70 07 01/02 فاكس: 05 36 70 02 49

وجدة

Oujda, le 19/12/18 وجدة في

M^r Abdelmoumen Laouadi
Dr. Tijani EL HARROUD
Chirurgie Générale et
Cancérologique
Professeur Agrégé de Chirurgie
INP: 081167215
Oujda

370x4
① Fortimel 1 Flacon / 5

67,00
② Juwamine 1 cp / 5 le matin

217,00

PHARMACIE EL LAJ
Dr. Onja EL LAJ
Rue Abdelaziz Attaalabi N° 5
Tél. 036 71 24 70 - OUJDA

Dr. Tijani EL HARROUD
Chirurgie Générale et
Cancérologique
Professeur Agrégé de Chirurgie
INP: 081167215

3 160929 670351



LABORATOIRES
JUVAMINE

Effervescent

Ginseng + Ta urine

Sans
Sucre

15 comprimés effervescents - arôme bubble gum

LABORATOIRES
NOVA SANTE



* Apports journaliers recommandés.
** Equivalents plantes sèches.

GUARANA (graine) 2500 mg**

79 07 21
LOT PER

Prix 69,00

COMPOSITION pour 2 comprimés