

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.

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 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- 0043063

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11054 Société : R A T T

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HABIB-ALLAH TEHDI

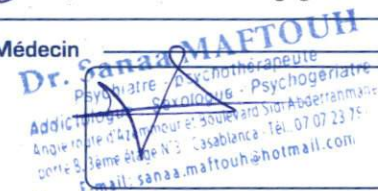
Date de naissance : 01/06/75

Adresse : AIRPORT AREA ACCRA GHANA

Tél. : 0699908838 Total des frais engagés : 803,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/02/2020

Nom et prénom du malade : N-CHACKER Douda Age :

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

Nature de la maladie : troubles mentaux

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 : ASA Le : 24/02/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-043063

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 : 11054

Nom de l'adhérent(e) : HABIB-ALLAH

Total des frais engagés : 803,20 + 163,20 + 288,60

Date de dépôt : 24/02/2020

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
24/02/2020	c		310 DH	Dr. Samia MATTEOCHI Psychologue - Orthopédagogue - Psychogénéraliste Addictologue - Kinésithérapeute - Ergothérapeute André route d'El-Hadid - Casablanca 20100 - Maroc Tél : 07 07 23 75 55 E-mail : samia.matteochi@hotmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NARJIS Dr. Nour El Houda 337, Bd. Zouhar Dabura Zoufira - Casablanca Tél : 05 22 99 74 00	24/02/2020	163,60
	05/03/2020	22960

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

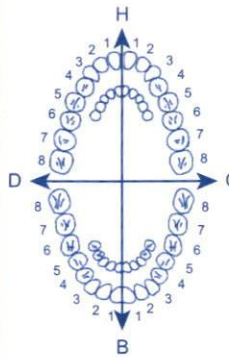
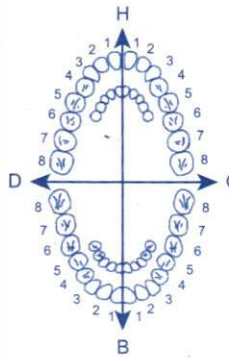
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

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

Dr. Sanaa MAFTOUH
PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE
ADDICTOLOGUE - SEXOLOGUE
PSYCHOGÉRIATRE



الدكتورة سناء مفتوح
إختصاصية في الأمراض النفسية
والعصبية

le 24/02/2020

N-choekir bande

PHARMACIEN AGUIB
Dr. Sanaa Maftouh
334, Route d'Azemmour
Casablanca
Tél: 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05

LOT 192077 1
EXP 09 2021
PPV 126.00

126,00

1/ Escruple 126,00

1 - 0 - 10 (1/2 pd 2g)

2/ Lysine ave gts

37,60

5 - 0 - 10



PHARMACIEN AGUIB
Dr. Sanaa Maftouh
334, Route d'Azemmour
Casablanca
Tél: 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05

37,60

LOT
PER
PPV

Dr. Sanaa MA
Psychiatre - psychot
Addictologue - Sexologue
Angle route d'Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane
Porte B, 3^{ème} étage N° 3 - Casablanca - Tél: 07 07 23 78 05
E-mail: sanaa.maftouh@hotmail.com

Deux remises

PHARMACIEN AGUIB
Dr. Sanaa Maftouh
334, Route d'Azemmour
Casablanca
Tél: 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05

Tél. : 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05 - Email : sanaa.maftouh@hotmail.com

Angle route d'Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane, Porte B, 3^{ème} étage, N° 3 - Casablanca

Dr. Sanaa MAFTOUH
 PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE
 ADDICTOLOGUE - SEXOLOGUE
 PSYCHOGÉRIATRE



الدكتورة سناء مفتوح
 إختصاصية في الأمراض النفسية
 والعصبية

Le 5/03/2020

N° CHOUKI 10

$\frac{126,00 \times 2}{252,00}$

1/ Esciplex

LOT 192472 1
 EXP 10 2021
 PPV 126.00

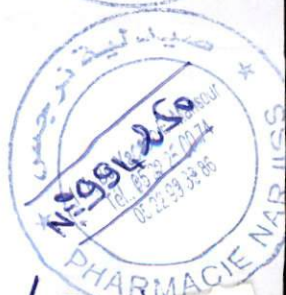
126,00

LOT 192472 1
 EXP 10 2021
 PPV 126.00

126,00

37,60. 1

2/ Lyne xve gts



= 289,60. 10 w ben



Dr. Sanaa MAFTOUH
 Psychiatre - psychologue
 Addictologue - Sexologue
 40 Avenue de la Liberté - Casablanca
 Tél : 06 60 23 78 05 - Email : sanaa.maftouh@hotmail.com

Sanaa Maftouh