

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## ntaire :

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 caractére 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](http://www.mupras.com)

Nº P19-0036262

ND: 30900

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 632

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HATIL MOHAMED

Date de naissance :

01.01.1944

Adresse :

LOT ATTADAROUYE RUE 1 IN SP ART 1 AV L FA

CASA

Tél. 06.70.98.62.00

Total des frais engagés

750,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/05/2020

Nom et prénom du malade : BELANTARI HANNA EP HATIL Age: 1953

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HATIL

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 : CASA

Le : 27/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

DR

# 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
27/5/10	ECG		159,00	Dr. Mouloud BENJELLOUN CARDIOLOGUE Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chambre 13 Salle Tél: 05 22 91 07 62 - 06 84 72 39 14 INPE: 91170670
			100,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CASABLANCA Groupe K. Rue EL Oulfa - Casablanca Tel.: 05 22 89 05 3 I.C.E.: 00050024600026	27/5/2010	500,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

# RELEVE 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 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

**Dr. Mehdi BENJELLOUN**  
Spécialiste des maladies  
du coeur et des vaisseaux



الدكتور مهدي بنجلون  
إختصاصي في أمراض القلب  
والشرايين

27/05/2020

Casablanca, le : .....

**BELANTARI Malika**

CO ANGINIB 50/12.5

125,00x4

1 comprimé le matin, pendant 4 mois

~~PHARMACIE SOUFIANE~~  
Groupe K, Rue 15 23/25  
EL Oulfa - Casablanca  
Tél. : 05 22 89 09 03  
ICP : 1005002460000926

500,00

LOT : 237  
PER : AUT 2021  
PPV : 125 DH 00

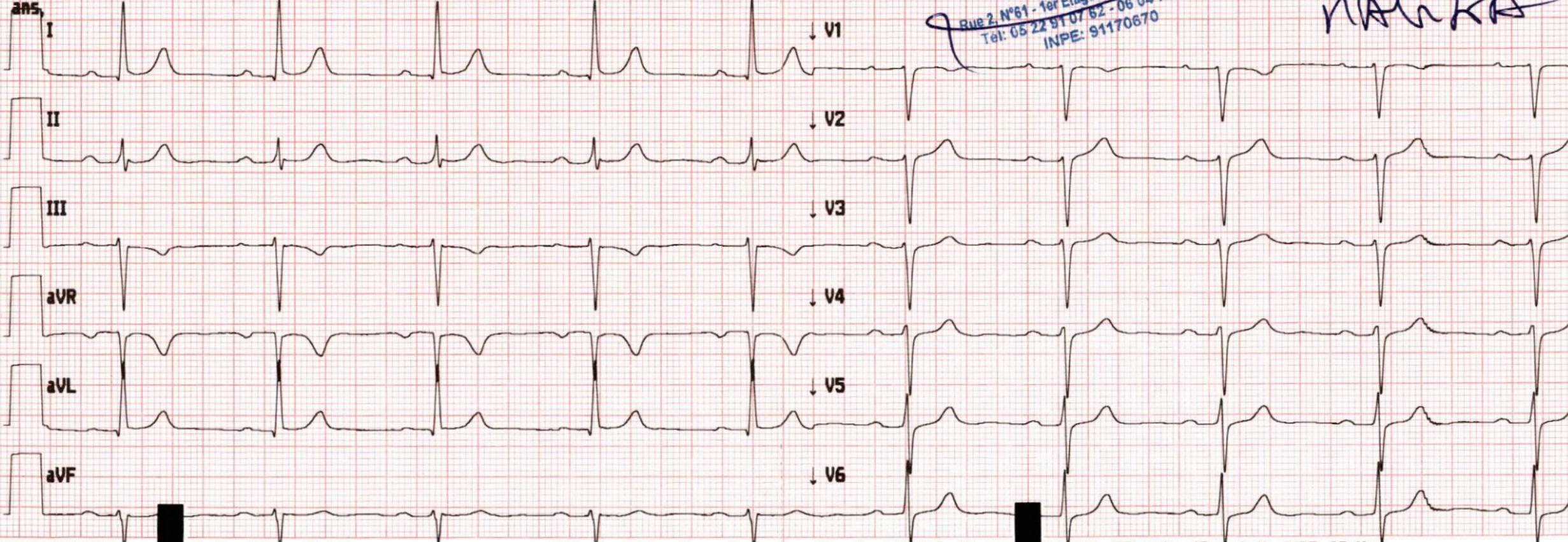
LOT : 249  
PER : DEC 2021  
PPV : 125 DH 00

LOT : 249  
PER : DEC 2021  
PPV : 125 DH 00

LOT : 249  
PER : DEC 2021  
PPV : 125 DH 00

الدكتور مهدي بنجلون  
CARDIOLOGUE  
Rue 15 N° 61 - 1er Etage RP Chhdia - El Oulfa  
Tél : 05 22 91 07 62 - 06 64 72 39 14  
INPE: 91170570

ID:  
D-naiss:  
ans.



الدكتور مهدي بنجلون  
 Dr. Mehdi BENJELLOUN  
 CARDIOLOGUE  
 Rue 2, N°61 - 1er Etage RP Chabane  
 Tel: 05 22 91 07 52 - 06 04 72 39 14  
 INPE: 91170670

BENJELLOUN MEHDI  
 NARHKA