

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

ditions 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.

rmacie :

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.

que :

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.

taire :

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.

adie 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



ND: 322 13

Déclaration de Maladie : N° S19-0003523

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2708 Société : LAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ALANI Abdelhak Date de naissance : 18/06/64

Adresse : 65 Bd Moulay El Bacha 701

Tél. : 0661238490 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/06/2020

Nom et prénom du malade : ALAMI SALMA Age : 15 ans

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

Nature de la maladie : Dermatose

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

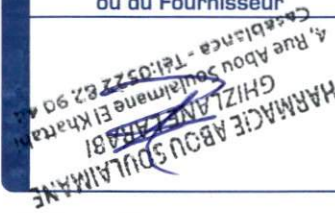
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 16/06/2020

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
16/06/2020	C.S.I		250 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/06/20	373,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

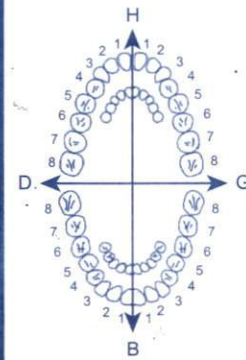
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> 00000000 35533411 B </div> <div> 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Malika AJBABDI

DERMATOLOGUE VENEREOLOGUE

Spécialiste des Maladies de Peau

des Ongles du Cuir Chevelu

Maladies Sexuellement Transmissibles

Cosmétologie



الدكتورة مليكة أجبابدي

إختصاصية في الأمراض الجلدية

الجلد الأظافر

الشعر والأمراض التناسلية

الطب التجميلي

Casablanca, le : 16.6.20

ALLATI Salma

(S)

MAGIE ABOU SOULAIMANE
GHIZIANE LARABI
Abou Soulimane El Khatabi
Casablanca - Tél: 0522 82 90 44

PPV 116DH40

LOT 9ND22 2
EXP 11/2021

116.42

Flaxane 500

1cp x 3 / j pdt 8j

(SV)

Xyzall

1cp à soir qj upar

LOT200086 1

EXP 01/2024

PPV 50 50

Prodefens packet

1sachet 6 à rat avt upar

(SV)

99.00

Cicaplant gel nettoyage
facile à utiliser

Lot: 10186
Date de Fab: 05.2019
Date de Pér: 05.2021
ppc: 99 Dhs

locution cr

28.00

2 fls boutons

(S)

LOT: 190680
PER: 03-22
PPV: 28,00DH

X Clindam

cr

29.00 X 2

2 fls boutons (cuite B boutons
excories macules)

(S)

Aspir 3 en 1 cr

1 appl à 10-12 h

Dyseae cora plaies

(2)

1 appl / 2 fois

20.00

LOT 200112
PER 01/23
PPV 20DH00

20.00

LOT 200004
PER 06/23
PPV 20DH00

Novexjet Anzine gelée moule
Faites usage

Enviroscab spray

Pour les fesses et tumeurs

X Duofl

PHARMACIE ABOU SOULAIMANE
GHIZLANE LARABI
4, Rue Abou Soulimane El Khattabi
Casablanca - Tél: 0522 82 90 44

1 appl / 5 h ta venue planche

373.90

Dr. Malika AJBAADI
DERMATO-VEHETEOLOGUE
122, Avenue 2 Mars
Angle Rd. Moulay Idress 1er
CASA - Tél: 0522 86 17 03

0661073698