

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TROUVER 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.

Médecine 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.

Dentaire :

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

ND: 32408

Déclaration de Maladie : N° P19- 0023904

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1833

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAHMOUNI ALLA

Date de naissance :

Adresse : BLOC S N°9 DERAOUA

Tél. : 06 22 69 62 77 Total des frais engagés : 2651, 90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : CHI + Maladie expérimentale

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 : DEROUA

Signature de l'adhérent(e) : ALLA

Le : 10/10/2020

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19- 0023904

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 : 1833

Nom de l'adhérent(e) : ALLA

Total des frais engagés :

Date de dépôt : 2651, 90

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/03/20	Consultation		gratuit	
20/03/20	CS + GCO		+ 250,00 f	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		2651,90

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	

VOLET ADHERENT

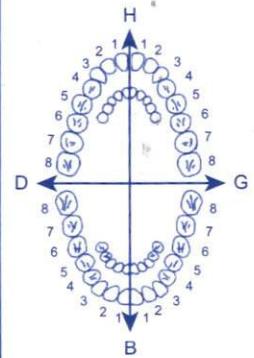
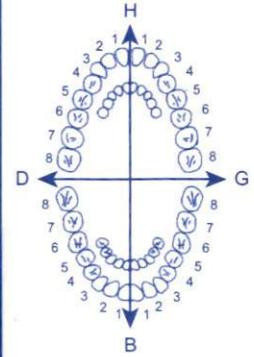
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G B	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

Cardiologue

Laureat de la faculte de medecine de Casablanca
Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
Ancien Médecin praticien à Klinikum Lüdenscheid Allemagne
Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فؤاد

أخصائي أمراض القلب والشرايين

طبيب كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بمستشفي الشبيبة حلبة بالدار البيضاء

طبيب سابق مستشفي لو ديشيل ببابا

حاصل على شهادة الماجister بالتصديق من جامعة بودروم بتركيا

Ordonnance

Berrechid, le :

Berrechid le : **20 Mars 2020**

Mme CHEMSEDDINE KHADDOUJ

1/ REGIME PAUVRE EN SEL

2/ DIGOXINE 0.25 MG

3/ TRIATEC 5MG

4/ LASILIX 40 MG

5/ ALDACTONE 50 MG

6/ COPALAVIX 75/100MG

7/ NEBILET 5MG

8/ NOLIP 10MG

9/ RANCIPHEX 10MG

10/ ZYLORIC 200MG

11/ CORALAN 7.5MG

12/ TENS 10MG

13/ TENS 10MG

14/ TENS 10MG

15/ TENS 10MG

16/ TENS 10MG

17/ TENS 10MG

18/ TENS 10MG

19/ TENS 10MG

20/ TENS 10MG

21/ TENS 10MG

22/ TENS 10MG

23/ TENS 10MG

24/ TENS 10MG

25/ TENS 10MG

26/ TENS 10MG

27/ TENS 10MG

28/ TENS 10MG

29/ TENS 10MG

30/ TENS 10MG

31/ TENS 10MG

32/ TENS 10MG

33/ TENS 10MG

34/ TENS 10MG

35/ TENS 10MG

36/ TENS 10MG

37/ TENS 10MG

38/ TENS 10MG

39/ TENS 10MG

40/ TENS 10MG

41/ TENS 10MG

42/ TENS 10MG

43/ TENS 10MG

44/ TENS 10MG

45/ TENS 10MG

46/ TENS 10MG

47/ TENS 10MG

48/ TENS 10MG

49/ TENS 10MG

50/ TENS 10MG

51/ TENS 10MG

52/ TENS 10MG

53/ TENS 10MG

54/ TENS 10MG

55/ TENS 10MG

56/ TENS 10MG

57/ TENS 10MG

58/ TENS 10MG

59/ TENS 10MG

60/ TENS 10MG

61/ TENS 10MG

62/ TENS 10MG

63/ TENS 10MG

64/ TENS 10MG

65/ TENS 10MG

66/ TENS 10MG

67/ TENS 10MG

68/ TENS 10MG

69/ TENS 10MG

70/ TENS 10MG

71/ TENS 10MG

72/ TENS 10MG

73/ TENS 10MG

74/ TENS 10MG

75/ TENS 10MG

76/ TENS 10MG

77/ TENS 10MG

78/ TENS 10MG

79/ TENS 10MG

80/ TENS 10MG

81/ TENS 10MG

82/ TENS 10MG

83/ TENS 10MG

84/ TENS 10MG

85/ TENS 10MG

86/ TENS 10MG

87/ TENS 10MG

88/ TENS 10MG

89/ TENS 10MG

90/ TENS 10MG

91/ TENS 10MG

92/ TENS 10MG

93/ TENS 10MG

94/ TENS 10MG

95/ TENS 10MG

96/ TENS 10MG

97/ TENS 10MG

98/ TENS 10MG

99/ TENS 10MG

100/ TENS 10MG

101/ TENS 10MG

102/ TENS 10MG

103/ TENS 10MG

104/ TENS 10MG

105/ TENS 10MG

106/ TENS 10MG

107/ TENS 10MG

108/ TENS 10MG

109/ TENS 10MG

110/ TENS 10MG

111/ TENS 10MG

112/ TENS 10MG

113/ TENS 10MG

114/ TENS 10MG

115/ TENS 10MG

116/ TENS 10MG

117/ TENS 10MG

118/ TENS 10MG

119/ TENS 10MG

120/ TENS 10MG

121/ TENS 10MG

122/ TENS 10MG

123/ TENS 10MG

124/ TENS 10MG

125/ TENS 10MG

126/ TENS 10MG

127/ TENS 10MG

128/ TENS 10MG

129/ TENS 10MG

130/ TENS 10MG

131/ TENS 10MG

132/ TENS 10MG

133/ TENS 10MG

134/ TENS 10MG

135/ TENS 10MG

136/ TENS 10MG

137/ TENS 10MG

138/ TENS 10MG

139/ TENS 10MG

140/ TENS 10MG

141/ TENS 10MG

142/ TENS 10MG

143/ TENS 10MG

144/ TENS 10MG

145/ TENS 10MG

146/ TENS 10MG

147/ TENS 10MG

148/ TENS 10MG

149/ TENS 10MG

150/ TENS 10MG

151/ TENS 10MG

152/ TENS 10MG

153/ TENS 10MG

154/ TENS 10MG

155/ TENS 10MG

156/ TENS 10MG

157/ TENS 10MG

158/ TENS 10MG

159/ TENS 10MG

160/ TENS 10MG

161/ TENS 10MG

162/ TENS 10MG

163/ TENS 10MG

164/ TENS 10MG

165/ TENS 10MG

166/ TENS 10MG

167/ TENS 10MG

168/ TENS 10MG

169/ TENS 10MG

170/ TENS 10MG

171/ TENS 10MG

172/ TENS 10MG

173/ TENS 10MG

174/ TENS 10MG

175/ TENS 10MG

176/ TENS 10MG

177/ TENS 10MG

178/ TENS 10MG

179/ TENS 10MG

180/ TENS 10MG

181/ TENS 10MG

182/ TENS 10MG

183/ TENS 10MG

184/ TENS 10MG

185/ TENS 10MG

186/ TENS 10MG

187/ TENS 10MG

188/ TENS 10MG

189/ TENS 10MG

190/ TENS 10MG

191/ TENS 10MG

192/ TENS 10MG

193/ TENS 10MG

194/ TENS 10MG

195/ TENS 10MG

196/ TENS 10MG

197/ TENS 10MG

198/ TENS 10MG

199/ TENS 10MG

200/ TENS 10MG

201/ TENS 10MG

202/ TENS 10MG

203/ TENS 10MG

204/ TENS 10MG

205/ TENS 10MG

206/ TENS 10MG

207/ TENS 10MG

208/ TENS 10MG

209/ TENS 10MG

210/ TENS 10MG

211/ TENS 10MG

212/ TENS 10MG

213/ TENS 10MG

214/ TENS 10MG

215/ TENS 10MG

216/ TENS 10MG

217/ TENS 10MG

218/ TENS 10MG

219/ TENS 10MG

220/ TENS 10MG

221/ TENS 10MG

222/ TENS 10MG

223/ TENS 10MG

224/ TENS 10MG

225/ TENS 10MG

226/ TENS 10MG

227/ TENS 10MG

228/ TENS 10MG

229/ TENS 10MG

230/ TENS 10MG

231/ TENS 10MG

232/ TENS 10MG

233/ TENS 10MG

234/ TENS 10MG

235/ TENS 10MG

236/ TENS 10MG

237/ TENS 10MG

238/ TENS 10MG

239/ TENS 10MG

240/ TENS 10MG

241/ TENS 10MG

242/ TENS 10MG

243/ TENS 10MG

244/ TENS 10MG

245/ TENS 10MG

246/ TENS 10MG

