

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

armacie :

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.

ctique :

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.

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0725

W
D

34988

Optique

Autres

Société :

Autre :

Nom & Prénom : LAHMA MASI TAHAR

Date de naissance : 01-01-1947

Adresse : 18 Hay Bechar El Kheir

..... HAY MOHAMMAD I

Tél. : 0661841458 Total des frais engagés : 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 : 

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 : 28/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

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
15/06/2020	CS	1500		<p>Dr. Khelil Med ANTS Chirurgien Urologue Andrologue - Sexologue Tél: 05 61 51 26 80</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
01/07/2020	control control	140,00 DH
01/07/2020		140,00 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. BENSADA - Laboratoire et Radiologie 206, Av. Chouhada Nasser - Casa Tel: 05 22 62 82 00	29/06/2020	B150+R/T	140,00 DH

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
			<input type="text"/>	
				<input type="text"/>
<img alt				

وصفة

ORDONNANCE

Casablanca, le

مصحة
POLYCLINIQUE



سيدي البرنوصي
Sidi Bernoussi

01/07/2020

Mr LAHRAF S.
TAHAR

PPV 145 DH



MFG190220
D0B0685
EXP022023

145.00

URINARIS

stop



Hay AL Qods, El Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05.22.73.15.32 - 05.22.73.16.20 - 05.22.73.42.45
Fax : 05.22.73.15.72

وصفة
ORDONNANCE

le 26/06/2020

N^o Tahn
LAHDAL Si

E.C.B.U

Rachet Spécial Mutuelle
BORATOIRE ESSAADA
Analyses Médicales
Dr. BENSAID Manal
225, AV. Chouhada H.M - Casa
Tél.: 05 22 62 82 82

+ Antibio

Dr. Khelil Med ANIS
Chirurgien Urologue
Andrologue sexologue
Tél. 06 61 51 26 80

Hay AL Qods, El Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05.22.73.15.32 - 05.22.73.16.20 - 05.22.73.42.45
Fax : 05.22.73.15.72

LABORATOIRE ESSAADA
ANALYSES MEDICALES

DR BENSAID MANAL : MEDECIN BIOLOGISTE

HAY MOHAMMADI, N206, AV CHOUHADA (A) CASABLANCA
TEL: 02.2.62.82.82 FAX: 02.2.61.30.40
- PATENTE: 328 13 116

F A C T U R E

CASABLANCA Le 29 Juin 2020

Nom : Mr LAHMAMSI TAHAR

Sur ordonance du Docteur KHELIL MED ANIS

Prélèvement : 15 DH

Total TTC : 140.00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CENT QUARANTE Dirhams et 00 Cts

BILAN :
CBU=B150

acnet Spécial Mutuelle
LABORATOIRE ESSAADA
Analyses Médicales
Dr BENSAID Manal
206, Av. Chouhada H.M - Casa
Tél.: 05 22 62 82 82



LABORATOIRE ESSAADA

ANALYSES MEDICALES

DR. BENSAID MANAL

MEDECIN BIOLOGISTE DIPLOMEE D'ETUDES SPECIALES EN IMMUNOLOGIE
HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

CASABLANCA Le 29 Juin 2020
Analyses prescrites par :
Dr. KHELIL MED ANIS

Mr: LAHMAMSI TAHAR

Référence : 006309

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

- Aspect..... : Légèrement trouble
- Couleur..... : Jaune foncé
- Culot..... : Moyen

CHIMIE: Bandelettes réactives chimiques

- pH..... : 6
- Albumine..... : ++
- Glucose..... : Négatif
- Corps cétoniques..... : Négatif
- Sang..... : +++

Examen microscopique

- Leucocytes..... : Nombreux
- Hématies..... : Nombreuses
- Cellules épithéliales. : Quelques
- Cylindres..... : Absence
- Cristaux..... : Absence
- Parasites..... : Absence
- Levures..... : Absence

Culture : Négative

- Numération des bactéries : <100.000/ml (N : < 100.000/ml)

LABORATOIRE ESSAADA
Analyses Médicales
Dr. BENSAID Manal
206, Av. Chouhada H.M - Casa
Tél.: 05 22 62 82 82