

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

Conditions 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.

Diagnostic 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 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 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- 056462

ND = 37133

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 425 Société : Royal AIR MAROC

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RAKI Houssaini Nouzha

Date de naissance : 28/11/48

Adresse : Angle Boulevard Ghannouchi et 3 case

Tél. : 05 22 23 82 11 Total des frais engagés : 2046,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/06/2020

Nom et prénom du malade : IRAQI Houssaini Nouzha Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : onychomycose + Infection Urinaire Basse + HTA

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 : 18/06/2020


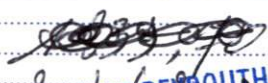
Signature de l'adhérent(e) :

18 AOUT 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
18/06/2023	CS	→	209	 Docteur Amin <small>Spécialiste en Médecine et Radiologie Fonctionnelle 102, Bd Armand TOUR ANCIEN 1 Etage IV Quartier des Hôpitaux Casablanca</small>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE BEYROUT <small>99 bis Rue Beyrouth 101 Laay Tél: 05 22 85</small>	18.06.23	 PHARMACIE BEYROUT <small>99 bis Rue Beyrouth 101 Laay Tél: 05 22 85</small>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

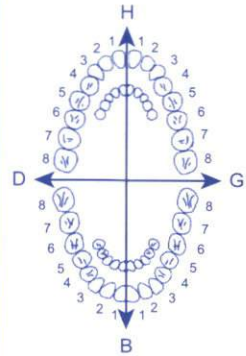
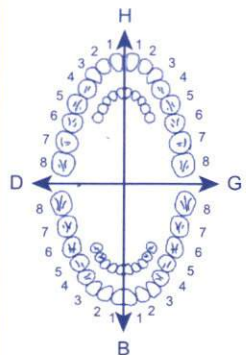
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 00000000 35533411 B </div> </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V
D.U d'Appareillage des Handicapés Motrices-Paris V

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation
Ostéopathie, Médecine du sport, Echographie interventionnelle



الدكتور أمين الدسولي

إختصاصي

في الطب الفيزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الاعضاء الاصطناعية
و التجهيزات الخاصة بالاشخاص المعاقين بدنيا

الام الظهر، آلام العظام و المفاصل، ترويض الجهاز العصبي
التقويم اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحقن تحت الصدى

le : 18/06/2020

Nom : DRAQI Housseini

149,20
147,00
146,60
84,20

PHARMACIE BEYRUTH
99 Bd. Anoual - Casablanca
Tél : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

113,20
94,00
43,70
150,00 x 3

PHARMACIE BEYRUTH
99 Bd. Anoual - Casablanca
Tél : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

182,00 x 3

PHARMACIE BEYRUTH
99 Bd. Anoual - Casablanca
Tél : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

182,00 x 3

- 1) Spectrum 500 (2 bts) 1 cp x 21
- 2) Conifluon (3 bts) 1 cp / jour
- 3) Glycoster 8% (2 bts) 1 cp / 15 jours
- 4) Dermofa (1 bts) 1 cp / 15 jours
- 5) Renciplex (2 bts) 1 cp / 15 jours
- 6) Bioelectra (2 bts) 1 cp / 15 jours
- 7) Cicoduma (2 bts) 1 cp / 15 jours

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

Docteur Amine DASSOULI
Spécialiste
En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle
D.U. ANOUAL - CASABLANCA
Quartier des Hôpitaux - Casablanca

182 Bd. Anoual «TOUR ANOUAL» 1^{er} Etage N°3

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

E-mail: dassouli@menara.ma

Urgences :

06 61 07 33 59

182 شارع أنوال « برج أنوال » رقم 3 الطابق الأول

البيضاء - الهاتف

مستعجلات

LOT: 050
PER: DEC 2022
PPV: 150 DH 00

LOT: 050
PER: DEC 2022
PPV: 150 DH 00

LOT: 058
PER: OCT 2022
PPV: 150 DH 00

BOTTU SA
PPV: 43 DH 40

84,20

60,00

LOT: 5351
UT. AV: 09-22
P.P.V: 147 DH 00

LOT: 5351
UT. AV: 09-22
P.P.V: 147 DH 00

LOT: 474
UT. AV: 07-22
P.P.V: 147 DH 00

S.A.R.L.

PPC: 94 DH
ES.5.246.16

PPV: 113 DH 70

leur.
t pas

PPV: 113 DH 70

ntérieur.
ants.
issant pas

Maphar

Km 10, Route Côtière 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Mycoster 8% sol f3ml
P.P.V: 146,60 DH

6 118001 182589

Maphar

Km 10, Route Côtière 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Mycoster 8% sol f3ml
P.P.V: 146,60 DH

6 118001 182589