

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.

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.

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 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



AMP

39672 M.H

Déclaration de Maladie : N° P19-0002966

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 08219

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHALID HACHMI Date de naissance : 07-06-1968

Adresse : 116 ICOILO CGT BOUSKOURA

Tél. : 066 469894 Total des frais engagés : 201 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin



Date de consultation : 27/07/2010

Nom et prénom du malade : HASSIL NARIA 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 : Casablanca

Le : 07/09/2010

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
22-4-20	K16	950	1047	<i>Dr. Hesni Hesni Cardiologue et Interniste Cardiologie et Médecine Interne 20, Rue de France 69002 Lyon CLINIQUE CHAUMONT</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>DR. MOHAMED HESNI 77, Rue de France 69002 LYON INPE 09206300 SOCIETE DE GALEN</i>	27.04.20	351,80
	27.04.20	99,20

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
		A M	P C	I M	I V	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		35533411		11433553
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CARDIOLOGUES

Dr. Jihane EL JAOUHARI
 Dr. Karim BENJELLOUN
 Dr. Abdellatif DARIF
 Dr. Naima MAAROUIFI
 Dr. Hosni SEFRIoui

Mr HASSOUNA NADIA

27-4-20

▷ Cure forte 100 
 49,60 DH absl

PPV: 49,60 DH
 LOT: 20C02
 EXP: 03/2023

1/1AB/1M + 2 gr.

PPV: 49,60 DH
 LOT: 20C02
 EXP: 03/2023

1/Pu 1 AB/2 gr.

99,20

PHARMACIE LA GALERIE
 Dr. MOHAMMED HABIB ALI AMRANI
 Tél: 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
 20, Rue de France - CASA - OASIS
 Tel: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

CLINIQUE
 CASA - OASIS
 20, Rue de France - CASA - OASIS
 Tel: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25



CARDIOLOGUES

Dr. Jihane EL JAOUHARI
 Dr. Karim BENJELLOUN
 Dr. Abdellatif DARIF
 Dr. Naima MAAROUI
 Dr. Hosni SEFRIoui

N° HASSIL NADIA 27-4-20

Tareq 80 Tareq meth

Durka 89,20

Anxiol 139,00

Hypnot 139,00

Relaxium 139,00

Ihexium 123,60

123,60 Icprax 351,80

P.P.V. 89,20

89,20

SV SV

PHARMACIE GAILLÉ

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE CASA - OASIS
 20, Rue de France Ville Oasis Casablanca
 Tel: 0522 98 07 06 / 0522 98 62 35

LOT: 190343 DLUO: 10/2022 139,00 DH

Dr. Hosni SEFRIoui
 Cardiologue
 Cardiologie et Soins Intensifs

ID: HAGEL
D-naiSS
ans,

NADEA

27-Avr-2020 10:09:06

Fréq. Card. 61 BPM
Int PR: 235 ms
Dur.QRS 98 ms
QT/QTC 392/394 ms
Axes P-R-T 21 51 34

124/89

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA - OASIS
20, Rue de France Ville Oasis - Casa
Tél: 0522 98 07 06 - fax: 0522 98 83 35

