

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.

macie :

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0048889

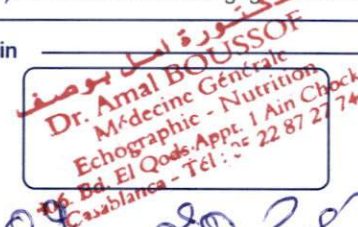
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1067 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ADARI LARBI
Date de naissance : 01.01.1944
Adresse : 18 résidence ENNAIM2 - Oulad Taleb
Ain Chock - C.A.S.A.
Tél. : 06.10.20.55.14 Total des frais engagés : 2811,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/09/2020
Nom et prénom du malade : ADARI LARBI Age : 76
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète - gèlès - Emphysème
En cas d'accident précisant 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 : C.A.S.A.


Signature de l'adhérent(e) :

Le 07/09/2020

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
04/09/2020			11000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/09/2020	2601.82

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

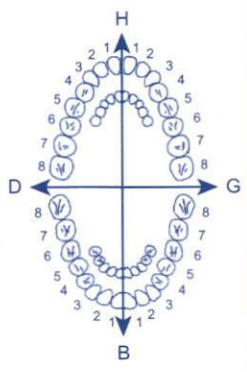
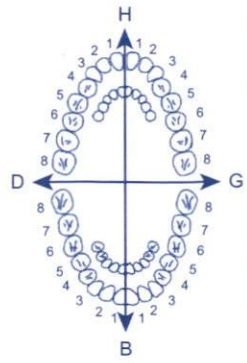
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 00000000 35533411 </div> <div> 00000000 11433553 </div> </div> B			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 Amal BOUSSOF

Médecine Générale

Diplômée en Echographie
Nutrition - Régime Spécialisé
Gynécologie Médicale - ECG

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى (التفزة)
التغذية - تخطيط القلب - الحمية (ريجيم)
طب النساء

ORDONNANCE

Casablanca, le : 07/09/2020 : الدار البيضاء، في

M^{rs} ADARIL ABRA


243,00 x 2

creston 100g 

PHARMACI
101, Bd El Qods Li
Rue 14, Inara 1 A n
Tél 05 22 57


Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 243,00 DH
6 118001 183111
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp peli b30
P.P.V : 243,00 DH
6 118001 183111

243,00 x 2

Structure 100g 


MAPHAR
P.P.V : 222,00 DH
STRUCTUM 500MG
MAPHAR
P.P.V : 222,00 DH

108,00 x 3

Ocebt 200g 


EX 108,00 2023
PPV 108.00
EX 108,00 2023
PPV 108.00
EX 108,00 2022
PPV 108.00

118,50 x 3

Ixor 20g 

PPV 118DH50
PPV 118DH50
PPV 118DH50

63,20 x 4

243,00 x 2 

63,20 63,20 63,20 63,20

52,80 1 cp 1 g ut 2001
- Keluig

LOT: 975
PER: OCT 2022
PPV: 52 DH 80

52,40 1 app a 3 l
- Smeeta Sachet

PHARMACIE
701, Ed El Oudalor
Rue 14, Inara 1 An Ch
Tajl 05 22 52 8

76,20 x 2
- Valden - SAT

LOT: 6MA340
PER: 09 2019
SMECTA 3G
SACHETS B30
P.P.V.: 52DH40

28,00 x 2
- 1 cp 1 g ut 2001
Mo 2000000000

6 "118001" 030408"
○ VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés
ppv : 76.20 DH

84,00 1 cp a 3 l ut 2001
- NAABAK Collyre

118001" 030408"
○ VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés
PPV : 76.20 DH

201,00 x 2 1 g ut 2001
- Daf len 1000

LOT: 9MA059
R: 02 2024
P.P.V.: 28DH00
6 "118000" 061861

1 cp 1 g ut 2001
- 2001000

LOT: 19E003
PER: 10 201
NO - DOL CODEINE
CP B20
P.P.V.: 28DH00

NAABAK 4,9%
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH
6 "118001" 101184
but par COPIED PHARM - 41 rue Mohamed Diouri.

Dr. Amine BOUSSOF
Médicine Générale
Echographie - Nutrition
Bd El Oudalor 1 An Ch
Tajl 05 22 52 8

LOT: 201000
PER: 2010 DH 00