

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.

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.

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 caractére personnel.

MUPRAS : Centre Alali Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alali 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

Nº P19-0048889

Optique **CA631** Autres

Maladie

Dentaire

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 :

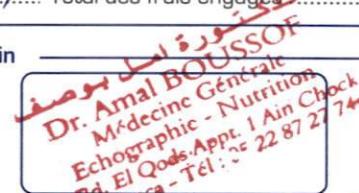
**18 n° 18000 ENNAIMZ - Oulad Taleb
Ain Chock - CASA**

Tél. :

06.10.20.55.14 Total des frais engagés : **2811,90** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : **CA SA**

Signature de l'adhérent(e) : **SOFIEDIN**

20 SEP. 2017

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
07/09/2020	...	C,	10000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 101, Jalan Quds, Lot Mandarona, Tel: 05-2252825	04/09/2022	26.61.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
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 canalaires, ainsi que le bilan d'explorations.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Amal BOUSSOF

Médecine Générale

Diplômée en Echographie
Nutrition - Régime Spécialisé
Gynécologie Médicale - ECG

الدكتورة أمل بوصف

الطب العام

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

ORDONNANCE

Casablanca, le :

07/09/2020

الدار البيضاء، في

Mrs AADARIL APR

243,00 X 2

- cestor 10g 

PHARMACI

101, Bd El Qods Li
Rue 14, Inara 1An
Tél 05 22 52 52

Km 10, Route Côtier 111,
Qf Zenata Ain seba Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 243,00 DH

6 118001 183111

226,00 X 2

- Stomach food 

Rue 10, route Côtier 111,
Qf Zenata Ain seba Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 243,00 DH

6 118001 183111

MAPHAR

P.P.V : 222,00 DH

STRUCTUM 500MG

MAPHAR

P.P.V : 222,00 DH

108,00 X 3

- Oest 200g 

EX 1081001 - 2023
PPV 108.00

EX 1081002 - 2023
PPV 108.00

EX 1081003 - 2022
PPV 108.00

PPV 118DH50

118,60 X 3

- Ixor 20g 

PPV 118DH50

63,20 X 4

- Icp 1g b mrt 10g 

PPV 118DH50

63,20

63,20

63,20

63,20

1 cp 1 g ut le 01/07
52,80 - Rebi gel A's

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

1 app a 3 g
52,00 - Smechta Sachet A's

REF : 60 2019
SIMECTA 3G
SACHETS B30
P.P.V : 52DH40

76,20 x 2 Veldar - SNT A's

6 118001 030408
○ VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés
PPV : 76.20 DH
6 118001 030408
○ VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés
PPV : 76.20 DH

28,10 x 2 No 2 D codien

6 118000 061861
6 118000 061861
P.P.V : 28DH00

1 cp a 3 g ut le 31/07

84,10 - N A T Balc. collip A's

NAABAK 4,9%
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH
6 118001 101184

201,00 x 2 Dr. Alm. USOF

Dr. Alm. USOF
Modèle d'Urologie
Echographie - Appareil d'Anastomose
Bd. El Ouardi - Tel : 0522 22 22 22

201,00
6 118001 101184
bus par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
LOT : 975 PER : OCT 2022 PPV : 201 DH 00

1 cp 1 g ut le 01/07
266,00 - 90

201,00
6 118001 101184
bus par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
LOT : 975 PER : OCT 2022 PPV : 201 DH 00