

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.

rmacie :

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

41687
GARDE - B

Déclaration de Maladie : N° S19-0001114

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11117 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL Mouki yasmine Date de naissance : 22/09/71

Adresse :

Tél. : 0644256332 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur SEMMAMI Mouna
OMNIPRATICIENNE
Rés. Al Mostakbal - GH 34 Imm 300
N° 1 Bd Al Qods - Sidi Maârouf - Casa
Tél : 05 22 97 26 91

Date de consultation : 07 JUIL 2020

Nom et prénom du malade : Mme El Mouki yasmine Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Asthme gènele + Galax

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 : 08/08/2020

Le : 15 SEP 2020

Signature de l'adhérent(e) :

El Mouki yasmine
ACCUEIL
MUPRAS

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
17 JUIL 2020	C1		150,00	Docteur SEMMAM Noura OMNIPRACTICIENNE Rés. Al Mostakbal - GH 34 Im 300 N° 1, Bd Al Qods - Sidi Maârif - Casa Docteur SEMMAM Noura OMNIPRACTICIENNE Rés. Al Mostakbal - GH 34 Im 300 N° 1, Bd Al Qods - Sidi Maârif - Casa Tél: 05 22 97 26 91
10 JU 2020	Contrôle	G		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
EL HASSI	17/07/2020	195,55

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
EL HASSI			

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553		MONTANTS DES SOINS
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mouna SEMMAMI

الدكتورة منى السمامي

Diplômée en expertise médicale
et réparation du dommage corporel

Diététique Médicale et Nutrition

Dermatologie interventionnelle

Médecine Générale

مجازة في الخبرة الطبية

و إجازة الضرر

التربيـة الغذـائية وـ الـحمـية

الـتـدخلـ الجـلـدي

الـطـبـ العـام

Casablanca, le 07 JUIL 2020 الدار البيضاء، في

7^{me} El Jantki Yasmine:

108.65

1/ ostéocare 1 cp le 5/5 (1/8)

2/ Vitamroyl fort : 1 - 1 - 1 (1/8)

28.80 x 3

195.05



Dr Mouna SEMMAMI
DINIPRATIC
Rés. Al Moustakbal, GH 34 Imm.
N° 1, Bd Al Qods, Sidi Maârouf - Casablanca
Tel: 0522 97 26 01

Osteocare 30 CP
PVC : 108.65 DH
Ut Av : Lot :
31/03/23 226350A
Iphabiotics

PPV 28,80
LOT
PER

PPV 28,80
LOT
PER

PPV 28,80
LOT
PER



إقامة المستقبل، GH 34، عمارة 300، رقم 1، شارع القدس، سيدى معرف، الدار البيضاء
Résidence Al Moustakbal, GH 34, Imm. 300, N° 1, Bd. Al Qods, - Sidi Maârouf - Casablanca

05 22 97 26 91



091165589

Dr Mouna SEMMAMI

Diplômée en expertise médicale
et réparation du dommage corporel
Diététique Médicale et Nutrition
Dermatologie interventionnelle

Médecine Générale

الدكتورة منى السمامي

جازة في الخبرة الطبية
وإجبار الضرر
التربية الغذائية والحمية
التدخل الجلدي

الطب العام

10 JUIL 2020

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

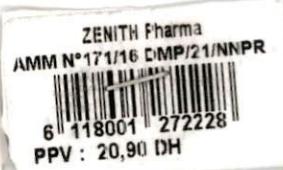
El Yonki Yasmine

20,95DH

1°/ Vitamine D3
1 ampoule 17,03

2°/ Multivitamin
16g le 8/08 après dîner
(37,00)

34,55DH



178,00

Refroidir dans 31/05
pour bilan

Docteur SEMMAMI
DIET PRATIC
Rés. Al Mostakbal - Sidi Maârouf
N° 1, Bd Al Qods - Sidi Maârouf - Casablanca
Tél: 05 22 52 07 67

38,50

38,50

38,50

المستقبل، 34 GH. عمارة 300. رقم 1 شارع القدس. سيدى معروف. الدار البيضاء
Résidence Al Moustakbal, GH 34, Imm. 300, N° 1, Bd. Al Qods - Sidi Maârouf - Casablanca

05 22 97 26 91

05 22 97 26 91