

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.

Radiologie 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-542305

44177

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03569

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DIAMANE Mostafa

Date de naissance : 1955

Adresse : lot El othmania N°62 Sidi Maarouf

Easa

Tél : 0666 18 0944

Total des frais engagés : 484,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAMI Abdelkamel
Maladies et Chirurgie des Yeux
Res. Riad Oulfa GR 14 Entrée 4
Appt. N° 43 - Casablanca
Tél : 05 22 31 38 03

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : DIAMANE Mostafa

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension

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 : Casa

Le : 16 / 10 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

Signature

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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

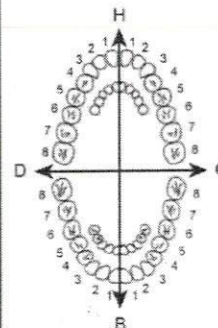
| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES | | | | |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
| 27/07/20 | | 5 | 2400 F | INP : 09 884 006 37  |
| 28/09/20 | | 5 | 2400 F | |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|-------------------|----------------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du dispensaire | Date | Montant de la Facture |
| <p>Pharmacie AL OUSMANA CHAHIN - ANDRIANJAN Lot. 5, Route CT Route - Cade 03 - 05 22 32 12 40</p> <p>ACIE POPULAIRE Dr Mohamed Pharmacien 03 - 05 22 32 12 40</p> | <p>18/08/2020</p> | <p>63,50</p> <p>220,60</p> |

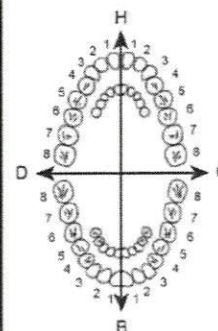
[illegible]

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | A | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F.
PROTHÈSES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|----------|---|----------|
| | H | |
| 25533412 | | 21433552 |
| 00000000 | | 00000000 |
| D | | C |
| 00000000 | | 00000000 |
| 35533411 | | 11433553 |
| | B | |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CHAMI Abdelkamel
Maladies et Chirurgie des Yeux

الدكتور عبد الكامل الشامي
أخصائي في أمراض و جراحة العيون

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Montpellier

أخصائي حاصل على دبلوم
من كلية الطب بمونبيلي

ORDONNANCE

Casablanca le : 10 03 20



Mr. DRAMANE - Gostaf

90,70

ISOPHARM
Nouveaux 15 Cochettes
129.90 DH

collyre opatanol,



2x / 504

129.90

Nouveaux en celarisc



220,60

31;

Dr. CHAMI Abdelkamel
Maladies et Chirurgie des Yeux
205, Riad Oulfa Gr 14, Entrée 4
Appt. N° 48 - Casablanca
Tél : 05 22 31 38 03

PHARMACIE POPULAIRE
LAHLOU Mohamed
Pharmacien
Agg. Rue Hadj Omar Rihl & Bd. d'Alsace
Casablanca Tél : 05 22 22 17 04

Dr. CHAMI Abdelkamel
Maladies et Chirurgie des Yeux

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Montpellier

الدكتور عبد الكامل الشامي
أخصائي في أمراض و جراحة العيون

أخصائي حاصل على دبلوم
من كلية الطب بمونبيليي

ORDONNANCE

Casablanca



6 118001 070244
Flucon collyre de 3 ml
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV
Laboratoires Sothema
PPV : 22,60 DHS

Remboursable AMO
406865

maphar
Kre 10, Route Côtière 111
Quartier Industriel Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc
P.P.V. : 18DH50



6 118001 180660

Pharmacie AL OUKHOUBA
Dr. CHAHBY Abderrahim
88, Lotis. Rakia CT Route 1100
Lot «G» - Sid Madrouf - Casa
Tél: 05 22 32 12 40

Dr. CHAMI Abdelkamel
Maladies et Chirurgie des Yeux
Res. Riad Oulfa GR 14 Entrée 4
Appt. N° 48 - Casablanca
Tél: 05 22 31 38 03

📍 Résidence Riad Oulfa Gr 14, Entrée 04 Appartement N° 48 - Casablanca

☎ TEL: 05 22 31 38 03