

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.

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.

Prothèse :

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 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- 050963

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres 45466

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03572 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOHAMED MESRAH
Date de naissance : 05/12/1951
Adresse : BOULEVARD 6 BOULEVARD JAHIDJAH AL MOULOU
10510 - MAJARA - TUNISIE
Tél. : 0660010920 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. MAAROUFI Scheherazade
Ophtalmologiste
40, Rue des Hôpitaux
Tél. : 0522 26 80 59 - CASABLANCA
Date de consultation : 26/10/2020
Nom et prénom du malade : OUE DIAAROUFI Bouche Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection oculaire
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 :

Le : 26/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
26/10/2020	16	16	300,00	Dr. MAARONHI Scheherazade Ophtalmologiste 40, Rue des Hôpitaux Tél.: 0522 26 80 59 - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MAURINE 18, Rue des Hôpitaux Hôpitaux Ibn Rochd Tél: 0522 20 20 64 Casablanca	26/10/2020	262,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

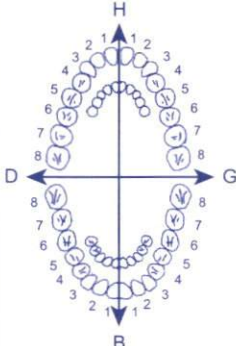
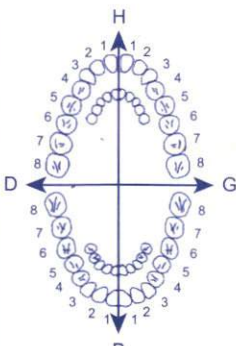
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX
			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'EXEC



Casablanca, le 26/10/2020

Dr. MAAROUFI - Bouchna

35,70
- Tobradex: 15j
55,00 1 gtl x 4 / j
- Anoxil: 1g: 6j
78,90 1 cp x 2 / j
- Feldeine satlingal: 10j
52,80 1 cp x 3 / j
- Tobradex: 10j
40,30 1 gel de mabrie 1 mis
- Xanax: 1/2 cp au coucher - 1 moi

P.P.V:
78 DH 90

LOT 180657
EXP 12/2020
PPV 52.80DH

LOT 170502
EXP 03/2020
PPV 40.30DH

LE PHARMACIEN
18, Rue des Hôpitaux, Quai
des Hôpitaux Ibn Rochd (Mor)
Tél: 0522 20 20 64 / 65
Casablanca

Dr. MAAROUFI Scheherazade
Ophtalmologiste
40, Rue des Hôpitaux
Tél.: 0522 20 80 59 - CASABLANCA

40, Rue des Hôpitaux (en face du centre de Diagnostic Ibn Rochd) Pavillon 28 - Casablanca - Tél.: 05 22.26.80.59

05.22.26.80.59 : الهاتف - الدار البيضاء - جناح 28 - زقة المستشفيات (مقابل مركز التشخيص ابن رشد) - 40, Rue des Hôpitaux (en face du centre de Diagnostic Ibn Rochd) Pavillon 28 - Casablanca - Tél.: 05 22.26.80.59

118001070596
Laboratoires Sothema Bouskoura
Tobradex collyre en suspension, 5 ml
A.D.S.P. Maroc N° 71/DMP/21/NG
PPV : 35,70 DHS

PPV: 55,00 DH
LOT: 585781
PER: 06/19