

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0025158

46454

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

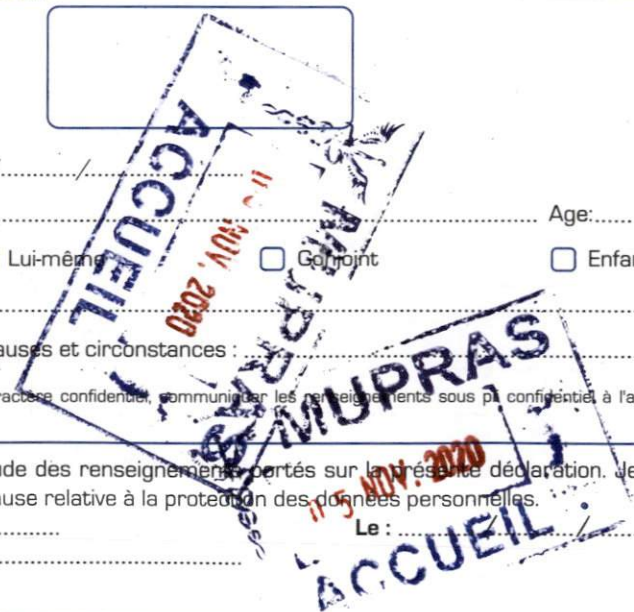
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :



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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
METRO ECZANESI Ecz. M. Emin ÖZGÖZEN Saitfendi Sk. No 17-2 Aksaray İST. Bayazit V.D. 692 000 6575	15/10/2020	2. Balmiya 1081 ₺
	1. Balmiya 19,5 ₺	
	2 u 1081 ₺	

[illegible][illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Saadallah Khalid

Chirurgien Urologue

Coeliochirurgie urologique
Chirurgie urologique adulte et enfant
Cancerologie urologique
Chirurgie de l'incontinence urinaire
Traitement de la prostate par laser green light
Traitement des calculs urinaires au laser holmium
Enuresie chez l'enfant
Circoncision
Sterilité masculine - AMP
Impuissance sexuelle
Chirurgie des hernies chez l'adulte et l'enfant

الدكتور سعد الله خاليد

جراحة الكلي و المسالك البولية و التناسلية

عضو الجمعية الأوروبية و الفرنسية لجراحة الكلي
فحص و جراحة الكلي و المسالك البولية بالمنظار
عند الكبار و الأطفال
تفتيت حصي الكلي و المسالك البولية
بأشعة الميوليز
جراحة البروستات بأشعة غرين لايت
علاج العقم و العجز الجنسي عند الرجال
علاج الأمراض التناسلية
علاج التبول اللاإرادي عند الأطفال
جراحة الفتق عند الكبار و الأطفال

Casablanca, le : 28/10/2020

M^{me}.

Najjah EL IDISSI La Plaine

BETMIGA 50MG

1CP/J PD 03MOIS

a Senouel

Dr SAADALLAH Khalid
Chirurgien Urologue
101, Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual - Casablanca
Tél.: 05 22 86 33 99

452 ، زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال. عمارة عبد المومن سانتر فوق مقهى سيزان. الطابق الأول رقم 101 - الدار البيضاء

452 Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Res. Abdelmoumen center au dessus du café seazen,
1er Etage N°101 - Casablanca - Tél.: 05 22 86 33 99 - 05 22 86 59 91 - Urgences : 06 62 33 64 36 - 06 61 80 87 64

METRO ECZANESİ

ECZ. MEHMET EMIN ÖZGÖZEN
MESİHPAŞA MH. SAKI EFENDİ
SK. NO: 17 FATİH/İSTANBUL
TEL: 0212 518 61 89
BEYAZIT V.D.
6920006575

TARİH : 15/10/2020
SAAT : 20:44
FİS NO: 0002

İLAC	%08	*130,00
İLAC	%08	*130,00
- - - - -		
KDV		*19,26
TOP		*260,00
- - - - -		
NAKİT		*260,00
		*38x \$

KASİYER: METRO ECZANESİ

Z NO: 1426 EKO NO: 0001

MF RG 11156794