

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.

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.

tique :

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.

aladie 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.



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0465901445

Optique 46719 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00445 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL AIL HASSAN.

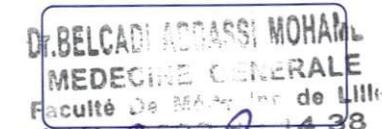
Date de naissance : 29.09.1944.

Adresse : 309 AV. B. HAY MASTID CASABLANCA.

Tél. : 0644014712 Total des frais engagés : 1205,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22.9.2020

Nom et prénom du malade : EL AIL Hassan Age : 1944

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

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 : Casablanca

Le : 22.10.2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
9/2/91 22	C		150	DR BELCABSI MOHAMAD MEDECIN Faculté de MEDICALE Tél: 0 22 61 10 111 1 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA	22.9.20	24.0.20
Hay El Fida	22.9.20	30.11.

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

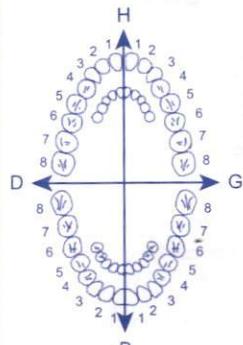
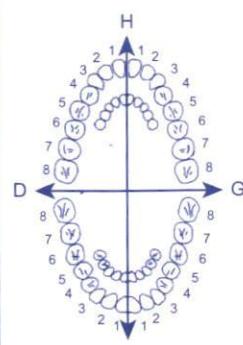
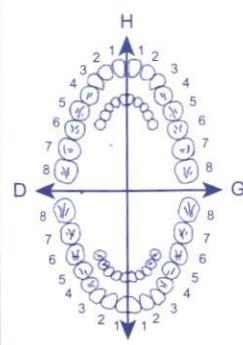
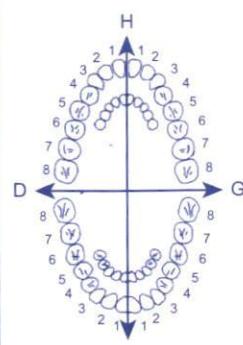
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				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'EXECUTION

Dr BELCADI ABBASSI Mohamed

MEDECINE GENERLE

Faculté de Médecine de LILLE

DIPLOME D'ECHOGRAPHIE CLINIQUE

Diététique médicale et nutrition

الدكتور بلقاضي العباسى محمد

الطب العام

كلية ليل (فرنسا)

شهادة التشخيص بالأمواج مأ فوق الصوتية

Casablanca, le :

28/9/2020

الدار البيضاء, في

MEDIZAPIN® 5 mg
30 comprimés

LOT : 027
PER + JUL 2022
PPV : 167 DH 40

ANXIOL® 6 mg
30 comprimés quadrifiables

LOT 191568
EXP 10/2021
PPV 36.70DH

NOCOL® 20 mg
30 comprimés pelliculés

36.70 DH

97.60

LOT : 191343
PER : 04-22
PPV : 140.00 DH

OEDES 20mg
56 gélules

6 118000 082026

الساعة 2" بلوك 308 زنقة 37 رقم 139 الحي المحمدى - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.60.14.38

Saada "2" Bloc 308 Rue 37 N° 139 Hay Mohammadi - CASABLANCA - Tél. : 05 22.60.14.38

Dr BE 56 gélules

Mohamed

العباسي محمد

NOCOL® 20 mg
30 comprimés pelliculés

MEDE
Facult
DIPLC
Diétét

LOT: 191564
PER: 04-2022
PPV: 140,000DH

LE CLINIQUE
rition

ما فوق الصوتية

OEDES 20mg ○
56 gélules

56 gélules



LOT: 191564
PER: 04-2022
PPV: 140,000DH

XAUTIS® 5mg

30 cps orodispersibles

6 COOPER PHARMA
PPV: 167,40 DH

NOCOL® 20 mg C
30 comprimés pelliculés

30 compact

1

219

le maste

26

~~3229~~

Lessony by
DIAF DI
Hoy El 15/0

-moris

924

60
v3
201A

1964
Nikolayev

Dr.BELCADI ABBASSI MOHAMMED
MEDECINE GENERALE
Faculté De Médecine de LILLE
Tél : 0522 60 14 38

السعادة "2" بلوك 308 زنقة 37 رقم 139 الحارطي محمد - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.60.14.38
Sâada "2" Bloc 308 Rue 37 N° 139 Hay Mohammad - CASABLANCA - Tel: 05 22.60.14.38