

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.

iologie 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.

ique :

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 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- 067865

46938

Optique

Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5783

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MIFTAH Mohamed

Date de naissance : 6.2.58

Adresse :

Tél. : 0661313355

Total des frais engagés :

300, 011 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

D. ZAIDANE Sara مريض
Pneumologie - Physiologie - Allergologie ..
Angle Bd Mohamed V et Rue Omar Ibn
El Khattab - Etage 3, N° 6 Berrachia
Tel: 0522035535 N° Urgence: 0649069584

INPE, 061251979

Date de consultation : 16/09/2020

Nom et prénom du malade : MIFTAH Mohamed

Age : 62 ans

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 : Berrachia

Le : 16/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Signature du Médecin
16/08/2020	Rachid		200,00 150,00 Total : 350,00	Dr. ZAIDANE Sara - Pneumologue-Allergologue Dr. Bd. Mohammed V Et Rue Omar Ibn El-Khattab - Etage 3, N° 6 Berrechid Dr. ZAIDANE Sara - Pneumologue-Allergologue Dr. Bd. Mohammed V Et Rue Omar Ibn El-Khattab - Etage 3, N° 6 Berrechid Dr. ZAIDANE Sara - Pneumologue-Allergologue Dr. Bd. Mohammed V Et Rue Omar Ibn El-Khattab - Etage 3, N° 6 Berrechid

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan d'explorations.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	D	B		Montants des soins
				Date du devis
				Date d'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. ZAIDANE Sara
د. زيدان صارة

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي و الحساسية
Adultes et enfants
كبار و أطفال

Le : 16/09/2020

Facture

Le patient Miftali Mohamed a
bénéficié d'une :

Consultation, 200,00 dhs

Dx Radar, 160,00 dhs

INPE, 06/09/2020

Dr. ZAIDANE Sara د. زيدان صارة

Pneumologue-Phtisiologue-Allergologue

Angle Bd Mohammed V et Rue Omar Ibn

El Khattab - Etage 3, N° 6 Berrechid

Tel: 0522035536 N° Urgence: 0649068584

Asthme, allergies respiratoires - Tests cutanés - Tuberculose - Bronchoscopie, Spirométrie
Ronflements et apnées du sommeil - Pathologies liées au tabac - Maladies professionnelles

الضيق، الحساسية - إختبار الحساسية - مرض السل - الفحص بالمنظار، فحص وظائف الرئة

الشيخوخة ووقف التنفس أثناء النوم - أمراض التدخين - الأمراض المهنية

Tél.: 05 22 03 55 35 / N° d'urgence : 06 49 06 95 84 / e-mail : dr.zaidanesara@gmail.com
ICE: 002611790000088

111, angle Bd Mohamed 5 et Omar Ibn El khattab, Appartement N°6,
3eme étage (ascenseur disponible au 1er étage) Berrechid



Dr. ZAIDANE Sara
د. زيدان صارة

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
Adultes et enfants
كبار وأطفال

Le : 16/02/2020

Miftah Nchawed

D Fitopolis sirup

1cas x 2 l

Dr. ZAIDANE Sara
د. زيدان صارة
Pneumologue-Phtisiologue-Allergologue
Angle Bd Mohammed V et Rue Omar Ibn
El Khattab - Etage 3, N° 6 Berrechid
Tel: 0522035535 N° Urgence: 0649069584

Asthme, allergies respiratoires - Tests cutanés - Tuberculose - Bronchoscopie, Spirométrie
Ronflements et apnées du sommeil - Pathologies liées au tabac - Maladies professionnelles

الحقيقة، الحساسية - اختبار الحساسية - مرض السل - الفحص بالمنظار، فحص وظائف الرئة
الشخير وتوقف التنفس أثناء النوم - أمراض التدخين - الأمراض المهنية

Tél.: 05 22 03 55 35 / N° d'urgence : 06 49 06 95 84 / e-mail : dr.zaidanesara@gmail.com
ICE: 00261179000088

111, angle Bd Mohamed 5 et Omar Ibn El khattab, Appartement N°6,
3eme étage (ascenseur disponible au 1er étage) Berrechid