

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Declaration de Maladie

M10 7645

N° W19-559912

47496

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01 7645

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ABDOUN OUGHMIA

Date de naissance :

Adresse : abdoun.oughmia@gmail.com

Tél. : 0669244396

Total des frais engagés : 150 + 169,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. MAJD EL ALAMI

Cachet du médecin :

31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal III - Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

Date de consultation : 10/10/2020

Nom et prénom du malade : Mr RAFIK

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

Nature de la maladie : DNI + Allergie

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 : 10/10/2020

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
10/10/20	CS		150,00	INP: 080046552

DR MAJDEL ALAMI
 31, Bd. Abdellah Sennaji Hay El Amal III - Casablanca
 Tél: 05 22 28 34 19 / GSM: 06 61 78 93 76

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/12/20	1696,2

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

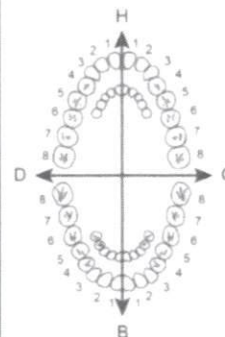
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

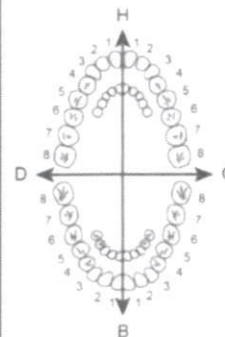
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



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

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

M. 7645



☒ valable 3 mois

Le 10/10/2020

الدكتور مجد العلمي

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 78

Certifie que Mlle, Mme, M :

RAKIK Nina épouse WIA

Présente

un DNI + Allergie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

à vie

Diamox 60 + Glucophage 1000 + Aloprie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

الدكتور مجد العلمي
Dr. MAJID EL MAJIDI
31, Bd. Abdelhak Senhaji Hay El Ansal III - Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 78

DOCTEUR MAJD EL ALAMI

Médecine Générale

M/2764

د. العلمي العام

GTIN

01

PPC: 135,00Dhs

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)
D.U. Diététique et Maladies de la Nutrition
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات (فرنسا)
شهادة جامعية في الحمية وأمراض التغذية
(السكري - السمنة - الكوليسترول)

Casablanca, le : 10/10/20

دار البيضاء في :

Avec RAFIK 7ma ep 00644

Diabète 60mg.

1 cp / 5 rmd 3 mois

1 cp + 3 rmd 3 mois

Touva 10mg (non)

1 cp / 25

Alopiix

1 cp / 5 rmd 3 mois

300mg/100mg Accocheck

1 cp / 5 rmd 3 mois

78,70

44,70

LOT : 1090
PER : 07/22
PPV : 57,80 DH

PPV : 48,00
LOT :
PER :

GTIN PPC: 135,00Dhs 4

PPC: 135,00Dhs

GTIN PPC: 135,00Dhs 4

GTIN PPC: 135,00Dhs

GTIN PPC: 135 Dhs

الطابق الأول - الدار البيضاء

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1er Et

Tél. : Cabinet : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 7

LOT 200725
EXP 04/2023
PPM 28.00DH

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

GTIN (0) PPC:135,00 Dhs

GTIN (0) PPC:135,00 Dhs

GTIN (0) PPC:135,00 Dhs