

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 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

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



Déclaration de Maladie

N° W19-590099

48890

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12806 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHALLOT ABDELHAKIM
 Date de naissance : 08-03-1967
 Adresse : Habituelle
 Tél. : Total des frais engagés : 303,10 / 103,10 Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 23/11/2020
 Nom et prénom du malade : CHALLOT Abdelhakim
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Tremble digestif
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :


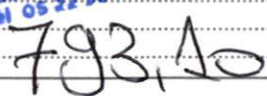
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 23/11/2020
 Signature de l'adhérent(e) :

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
23/11/20	(14)		300 DH	 Dr. H. Benachida Bd. Oum Rabii Ps. Al Firdaus Imr L30 2ème Etage Oulfa Casablanca Tél : 05 22 90 05 22 / 05 22 90 05 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DAR AL IDAA Dr. IDNissi Zineb Hay Al Oustoum 161 Ain Chock Tél : 05 22 90 32 33	22/11/20	793,10  PHARMACIE DAR AL IDAA Dr. H. Benachida Hay Al Oustoum 161 Ain Chock Tél : 05 22 50 32 33

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

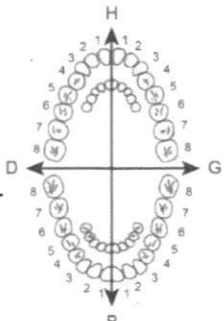
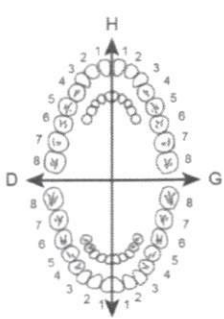
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Rachida BENScri

الدكتورة رشيدة بن سكري

Hépto - Gastro
Entérologie - Proctologie



اختصاصي في أمراض
الجهاز الهضمي
الكبد، جراحة البواسير
 وأمراض المخرج

Importateur Exclusif
BIOCOTEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocotex.ma
P.P.C.: 245,00 DH

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament
Importateur Exclusif
BIOCOTEX Maroc
Technopole - Aéroport Mohammed V
B.P.: 126-Nouaceur-Maroc
www.biocotex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament
N° DA20181706751DMP / 20UCA / MA v3

Dr. Rachida BENScri
Hépto-Gastro-entérologie-Proctologie
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous, Imm L30 - Casablanca
2ème Étage - Oulfa
Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

Dr. Rachida BENScri
Hépto-Gastro-entérologie-Proctologie
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous, Imm L30 - Casablanca
2ème Étage - Oulfa
Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

03 2023
PPV 65.10 DH

2023 45 1
10 2022
40.00

EXP 04/2022
PPV 99.00DH

LOT 191738
EXP 07/2022
PPV 99.00DH

Handwritten notes and signatures in blue ink, including "HABLOT Abdelhak", "A. Elhass", "65.10", "ultra", "40.00", "Anti Sm", "99.00 X2", "793.10", and various initials and checkmarks.

صيدلية دار الإداة
PHARMACIE DAR AL IDAA
Hay Al Chock
Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

صيدلية دار الإداة
PHARMACIE DAR AL IDAA
Dr. IDHASS Zineb
Hay Al Chock
Tél : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous, Imm L30 - 2ème Étage - Oulfa
Casablanca - Tél. : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34