

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.

Diagnostique 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 canalaire, 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 canalaire.

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- 054573

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9259 Société : RAM 49/109
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABS AL
Date de naissance : 21.12.1961
Adresse : H-B-7
Tél. : 06.61.52.30.65 Total des frais engagés : 489,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelali TLEMCI
Médecine Générale
Echographie
1,5 Av. Mohammed VI
Casablanca - Tél: 05 22 90 32 00

27 NOV. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 12 OCT 2020
Nom et prénom du malade : ABS AL Age : 59
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Aff Rh etu
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 : 24/11/2020 Le : 24/11/2020
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-054573

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9259
Nom de l'adhérent(e) : ABS AL
Total des frais engagés : 489,40
Date de dépôt : 24/11/2020

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
12 OCT. 2020			200,00	Docteur Abdelali TEBALCAN Médecine Générale Echographie Tél: 05 22 90 33 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie Naïma
0522 90 31 00
INP: 92044569
12/10/20 89,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/10/20	360 + PC 1110	70 M4
	13/10/20	390 + PC 1110	130 M4

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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. ABDELALI TLEMÇANI

MÉDECINE GÉNÉRALE

Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay El Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90

الدكتور عبد العالي التلمساني

الطب العام

أمراض النساء و الرجال و الأطفال

الفحص بالتفزة

155، شارع أفغانستان

حي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.33.90

Casablanca, le

12 OCT. 2020

ARS ALI

LOT 201094
EXP 05 2024
PPV 31.30

31,30

LOT 200291
EXP 02 2024
PPV 31.30

31,30

LOT 200842
EXP 05/2022
PPV 13.40DH

13,40

Docteur Abdelali TLEMÇANI
Médecine Générale
Echographie

Casablanca - Tél. : 05 22 90 33 90



المرجو إحضار الوصفة عند المراقبة

44130

Docteur Abdelali TLEMÇAN
Médecine Générale
Echographie
1,5 An. Tél: 05 22 90 33 90

Le :

12 OCT. 2020

ORDONNANCE

ABs AL

- ghaj
- A. mague
- TG. ch.

Docteur Abdelali TLEMÇAN
Médecine Générale
Echographie
1,5 An. Tél: 05 22 90 33 90





مختبر التحاليل الطبية الرغراغي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 21-12-1961, âgé (e) de : 58 ans
Enregistré le: 13-10-2020 à 08:57
Edité le: 14-10-2020 à 10:08
Prélèvement : au labo
Le : 14-10-2020 à 08:15

Mr Ali ABS

Référence : **2010132024**

Prescrit par : **Dr TLEMCANI Abdelali**

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum ^(a)	Limpide	
Cholestérol total ^(a)	1.52 g/l	(1.20-2.00)
	3.92 mmol/l	(3.10-5.16)
Triglycérides ^(a)	1.03 g/l	(<1.50)
	1.17 mmol/l	(<1.71)

(a) Prélèvement reçu le 14-10-2020





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2010122025

Casablanca le 12-10-2020

Mr Ali ABS

Date de l'examen : 12-10-2020

INPE :



Caisse :

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0118	Glycémie	B30	B

TOTAL DOSSIER : 70 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante-dix dirhams





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2010132024

Casablanca le 13-10-2020

Mr Ali ABS

Date de l'examen : 13-10-2020

INPE :



Caisse :

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

TOTAL DOSSIER : 130 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirhams

