

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.

Prothèse 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

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- 068346

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6472 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL HACHMI AMAZ
Date de naissance : 12/02/1965
Adresse : lot ouest Taleb : n° 73 Apt 2 Ain chorf
CASA
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mohammed CHAFIQ
NEUROLOGUE
Centre médical Sidi Othman
3ème étage Place de la Préfecture
Avenue 10 Mars, Sidi Othmane
CASA - Tél : 05.22.37.41.63
Date de consultation : 03/12/2020
Nom et prénom du malade : EL HACHMI Amal Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleur diffuse
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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 03/12/2020

ACCUEIL

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
03.12.2020	C2	1	250,00	Dr. Mohammed CHAHI NEUROLOGUE Centre médical Sidi Othman 2ème étage place de la Préfecture Avenue 10 Mars, Sidi Othmane Casa - Tél: 05.22.37.41.63

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية عيش PHARMACIE ACHIR 101, Bd El Oods Lot Mandarona Rue 14, Inara 1 An Chok - Casa Tél: 05 22 52 52 53	03.12.2020	2912,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

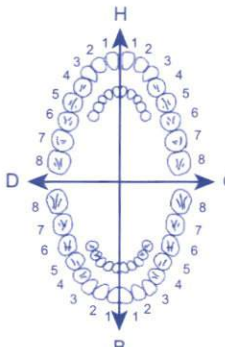
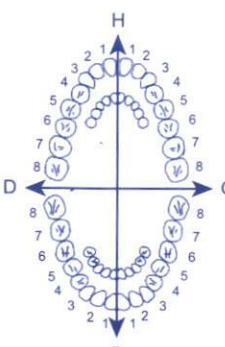
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				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
				
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

attaché au C.H.U. IBN ROCHD

طبيب ملحق سابقا بمستشفى ابن رشد

➤ Spécialiste des maladies du système nerveux, du Muscle et de la colonne vertébrale

➤ اختصاصي في أمراض الجهاز العصبي و العضلي و الجهاز الفقري

➤ Epilepsie

➤ مرض الصرع

➤ Electroencephalographie (EEG)

➤ التخطيط الكهربائي للدماغ

➤ Electroneuromyographie (EMG)

➤ التخطيط الكهربائي للأعصاب و الدماغ

Sur Rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 03/12/2023 في الدار البيضاء

El Hachmi Mounir

68.20 x 10

Traumatisme

930
20.2

340.00 x 6

Aluse

1.0.2

56.30 x 3

D. Wane

1.0.2

21.50

Mignel pneu

1

T: 29 12 140

3 mm

PPV 21DH50
PER 10/22
LOT J2638



صيدلية عشرين
PHARMACIE ACHIR
101, Bd El Qods Lot Mangarona
Rue 14, Alara 1 A n Chok - Casa
Tél: 05 22 52 82 53

Dr. Mohammed CHAFIQ
NEUROLOGUE
Centre médical Sidi Othman
3ème étage Place de la Préfecture
Avenue 10 Mars, Sidi Othmane
Casa - Tél: 05.22.37.41.63

شارع 10 مارس، ساحة العمالة، الطابق الثالث المركز الطبي (قرب أسنما) سبدي عثمان. البيضاء

BD, 10 Mars, Place de la préfecture, 3ème étage, Centre médical - SIDI OTHMAN - CASA

الهاتف : 05 22 37 41 63 - المحمول : 06 65 10 46 10 - Fixe : 05 22 37 41 63

17

PPV:56,30 DH
LOT: 20J19D
EXP: 10/2022

17

PPV:56,30 DH
LOT: 20J19D
EXP: 10/2022

17

PPV:56,30 DH
LOT: 20J19D
EXP: 10/2022

PPV : 68DH70

PER : 02-25

LOT : J486



PPV : 68DH70

PER : 02-25

LOT : J486



PPV : 68DH70

PER : 02-25

LOT : J486



PPV : 68DH70

PER : 02-25

LOT : J486



PPV : 68DH70

PER : 02-25

LOT : J486



PPV : 68DH70

PER : 02-25

LOT : J486



PPV : 68DH70

PER : 02-25

LOT : J486



PPV : 68DH70

PER : 02-25

LOT : J486



PPV : 68DH70

PER : 02-25

LOT : J486



PPV : 68DH70

PER : 02-25

LOT : J486



Lot:

20B900

Per:

01.2022

PPV: 340DH00

A20012120/00

Lot:

20B900

Per:

01.2022

PPV: 340DH00

A20012120/00

Lot:

20B900

Per:

01.2022

PPV: 340DH00

A20012120/00

Lot:

20B900

Per:

01.2022

PPV: 340DH00

A20012120/00

Lot:

20B900

Per:

01.2022

PPV: 340DH00

A20012120/00

Lot:

20B900

Per:

01.2022

PPV: 340DH00

A20012120/00