

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.

Biologie 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.

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.

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- 060548

Optique 50942 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9165 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DARKADOU Serida, Ep. Hardy

Date de naissance : 20/04/1966

Adresse : Haj fettah N° 29 Casab

Tél. : 010777 3098 Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/08/2010

Nom et prénom du malade : HAJ KADOU Saida

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : 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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

DR mostafa LARHIB
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
V. des FAR, 11 Rue de l'ouïe
Casablanca, Tél. : 05 22 20 45 45
10 DECEMBRE 2010
ACCUEIL

RELEVE 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
29/05/2020	2		2000	<i>Dr. M</i>
				<i>Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie - 12 Rue de Doukkala - Tél: 052332290</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMA</i>	02/05/2020	234,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

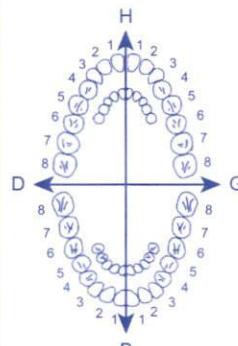
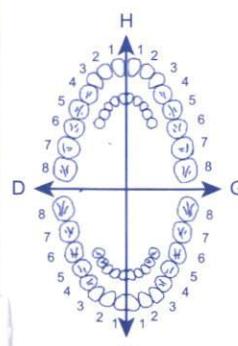
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000	21433552 00000000		
	D 00000000 35533411	00000000 11433553		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور الحكيم مصطفى
 Docteur. LAHKIM Mostafa
 طبيب إختصاصي في جراحة العظام
 Specialiste en Chirurgie
 Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes



Chirurgie des Os et des Articulations
 Chirurgie du Rachis
 Chirurgie de la main

جراحة العظام و المفاصل
 جراحة العمود الفقري
 جراحة اليد

Mohammedia, le :

07/09/2020

DARKAOUI SAIDA

ZENITH Pharma
 AMM N° 171/18 DMP/21/NNPR

 6 118001 272228
 PPV : 20,90 DH

2090 - Viloxazine 200 mg
 1000 mg x 30

79,50 - D3 abRA
 1000 mg x 30

134,50 - Arcoxia 120 mg
 1000 mg x 30

234,90 - Arthritic 1000 mg
 1000 mg x 30

Arthritic 1000 mg
 7 comprimés
 P.P.V : 134,50 DH
 Distribué par MSD Maroc
 AMM 448/16DMP/21/INTO



Lot: 200606
 A consommer
 avant le: 10/2023
 PPC: 79,50 DH

Mostafa
 Specialiste en Chirurgie
 Traumatologique et Orthopédique
 Av des FAR 11 Rue da Daït
 Mohammedia - Tel: 02 34 81 0

شارع الجيش الملكي 11 زنقة دكالة
 المحمدية (القصبة)

Patente n° : 39403365 - INP : 14

54505845 - CNSS : 7806849