

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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- 0042870

☐ Maladie
 ☐ Dentaire
 ☐ Optique
 ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1650 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Agnès Bougemma
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 05 22 3600 59 Total des frais engagés : 2040,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. TYAL Mohamed Hachem
 Psychiatre
 INPE : 091137646
 Tél. : +212 522 05 15 15
 Date de consultation : 09 OCT 2020
 Nom et prénom du malade : Agnès Bougemma
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : SD Depressif
 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) :

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
09 OCT 2020	consult psy		350,-	Dr. TYAL Mohamed Hachem Psychiatre INPE : 091137646 Tél. : +212 522 05 15 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENJAMLIH
Rue Toulouse
Tél : 05 22 36 47 51

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENJAMLIH
Rue Toulouse
Tél : 05 22 36 47 51

1690,22

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

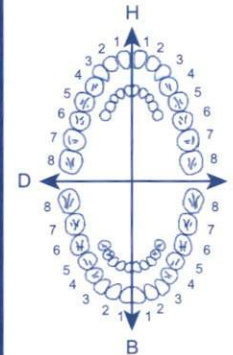
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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

PHARMACIE LONGCHAMP
Rajaa TAZI BENLAMLIH
Rue Toubouse C.I.L - Casa
Tél : 05 22 36 47 51

Mlle AGNAOU RHITA

Dr. TAZI Mohamed Hachem
Psychiatre
INPE : 091137646
Tél : +212 522 05 15 15

BRINTELLIX 10 MG COMPRIMES PELLICULES

1 cp le matin, 1 cp le soir

ALPRAZ 1 MG COMPRIME

1/2 cp le matin, 1/2 cp à midi, 1 cp le soir

LYSANXIA 10 MG COMPRIMES

1 cp le soir

Traitement pendant : 45 jours

Maphar
Km 10, Route Côtière 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
BRINTELLIX 10 MG CP PELL
B28
P.P.V : 411,00 DH

6 118001 184835

Dr. TAZI Mohamed Hachem
Psychiatre

INPE : 091137646
Tél : +212 522 05 15 15

Maphar
Km 10, Route Côtière 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
BRINTELLIX 10 MG CP PELL
B28

P.P.V : 411,00 DH

6 118001 184835

Maphar
Km 10, Route Côtière 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
BRINTELLIX 10 MG CP PELL
B28

P.P.V : 411,00 DH

6 118001 184835

anv le 19-12-2020 à 17h15