

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11421

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MARHOUN

IBRAHIM

Date de naissance : 30-06-51

Adresse : Rue 152 N° 35 groupement oujda

CAF

Tél. : 0661498456

Total des frais engagés :

610,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور سعيد الكروان
دكتور سعيد الكروان
طبيب مخلف، خبير لدى المعاشر
طبيب مخلف، خبير لدى المعاشر
(قرب مستشفى الحسيني) - الدار البيضاء
(قرب مستشفى الحسيني) - الدار البيضاء
مانع - 072 90 70 88
الهاتف: 072 90 70 88

Date de consultation : 22 OCT 2020

Nom et prénom du malade : ROUHIA AYAD 24X4

Lui-même

Conjoint

Age : 46

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : CAF

Le : 22/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : CAF



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
22/01/2020	21/01/2020	200 X 1	200 X 1	دكتور عبد العزيز العبدالله العتيق طبيب مخالف. حضر لدفع مولوي المتمام 60. مبلغ مدعى المتمام (قرب مستشفى العصافير) مانهلا - ابجر 11-12-2019 العافية. اتفاق على دفع المبلغ الباقي. 19.88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	٢٢/١٢/٢٠٢٢	١٢٦٤٥٠
	٢٢/١٢/٢٠٢٢	٤٨٤٦٥٠

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Signature et cachet des honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

5 mg

15 Comprimés enrobés

Xycet®

Xycet
44000 Casablanca



~~دكتور سعيد الشنوله~~
دكتور سعيد الشنوله
طبيب معاشر، خبير في المعادن
طبيب 60، طبيب مولاي التهامي
(قرب مستشفى الملك الحسن الثاني - الدار البيضاء)
مانفلا - الرجبي الحسن 11 - 90 97 66
الهاتف: 90 70 88

20/11/88

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 01 DEC 2020 الدار البيضاء، في :

ST BON CHAARA

ZAKY

~~20,90 x 6~~
VIT D 30.0.05



~~125,40 1aury/155 x 3~~
fruits 1aury/005 k3



دكتور سعيد الخزولي
طبيب محلف لدى المحاكم
الدار البيضاء، 155
العنوان: 125,40 1aury/155
السعر: 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR
Barcode: 6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

لائحة - List II - II

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR
Barcode: 6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR
Barcode: 6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR
Barcode: 6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR
Barcode: 6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N°171/16 DMP/21/NNPR
Barcode: 6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

60، مقر التسلسل مولوي التهسي (قرب مسجد الضمان الاجتماعي) مازولا
de la décision d'enregistrement