

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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° M20- 0003691

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ~~00392~~ 00392 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GUETTAR KHALID

Date de naissance : 15-04-1970

Adresse : ABOUAB TAMMAM, IMME 27, APPT 13

GH8, DM BOUAZZA

Tél. : 0662 795461 Total des frais engagés : 1759,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed BENSLIMANE
Spécialistes des Maladies Respiratoires
355, Bd Zerkouni - Bourgogne
Casablanca - tél: 0522.47.38.85

Date de consultation : 06/01/2021

Nom et prénom du malade : GUETTAR KHALID Age : 51

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Bronchite + R

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 de maladie avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.





Fait à : 06/01/21

Le : 06/01/21

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUSE

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
6/11/2021	C2		300, ~	Dr. Mohamed BENSLIMAN Spécialistes des Maladies Respiratoires 355, Bd Zerktouni - Bourgo Casablanca - tél: 0522 47 30

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		
		

[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES					
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'odontologue.					
SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE			

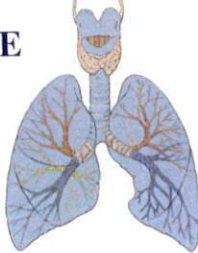
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Mohamed BENSLIMANE

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de Médecine
de TOULOUSE

Asthme, Tuberculose, Allergies respiratoires,
Endoscopie, Spirométrie



د. محمد بن سليمان
مرض الجهاز التنفسي
الطب بتولوز
الضيفة، السل، الحساسية

LOT : M0414
PER : 10/2022
PPU : 78,90 DH

LOT : M0414
PER : 10/2022
PPU : 78,90 DH

Casablanca, le

6/1/2021

الدار البيضاء، في :

GUETAR K

338.00

x2 Seretid



GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 338,00 DH
ID : 645345
118001 141111

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 338,00 DH
ID : 645345
118001 141111

51.00

x2 Ab.RA



N° du Lot
Date Per.
P.P.V : 119,10 DH

N° du Lot
Date Per.
P.P.V : 119,10 DH

51,00

119.10

x2 Risoel

2 fls

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J13
EXP: 10/2022

PPV: 49,60 DH
LOT: 20F03
EXP: 06/2023

49.60

x2 Cure

7 fls

LOT: 200337
DLUO: 10/2023
99,06 DH

99.00

RELAXIN

11.55

69.00

x2 Relaxin

7 fls

Lot : V255F
Dluo : 09/23
P.P.V : 69 DH

69.00

355, شارع الزرقطوني - بوركون - الطابق الرابع - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 47 38 85 - المحمول : 06 61 33 64 43
355, Bd. Zerkouni 4 éme étage (Au dessus Café Dalesio) - Casablanca - Tél.: 0522 47 38 85 / Gsm : 0661 33 64 43