

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.

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



54902

Déclaration de Maladie : N° P19- 0020519

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5204 Société : 0661 462861

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BERRADA NAÏMA Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZOUHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca

Date de consultation : 01/12/2020

Nom et prénom du malade : BERRADA NAÏMA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - Diabète

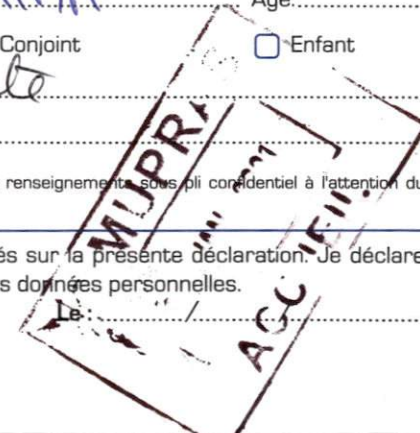
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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.

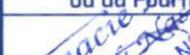
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

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
01/12/2020		2 x	300DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Benlamlouh Bloc 22 Rue 6 N° 74 Mohammadi - Casablanca Tél : 05 22 62 83 70 Email : benlamlouh.com	01/12/22	1649,90

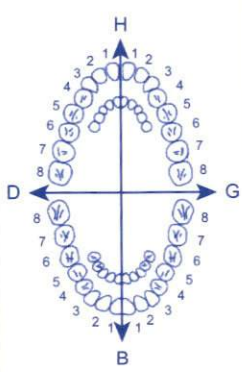
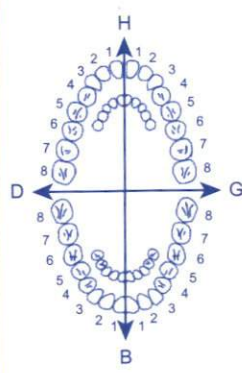
[illegible][illegible]

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 <input type="text"/>								
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession											
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur

SYNTHEMEDIC

22 rue souhair benou al aouam roches
noires casablanca
ATACAND

16 mg

Bte de 30

140 NBDMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH

6 118001 020546

SYNTHEMEDIC

22 rue souhair benou al aouam roches
noires casablanca
ATACAND

16 mg

Bte de 30

140 NBDMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH

6 118001 020546

SYNTHEMEDIC

22 rue souhair benou al aouam roches
noires casablanca
ATACAND

16 mg

Bte de 30

140 NBDMP/21NRQ P.P.V.: 165,50 DH

6 118001 020546

de Lyon- Ex chef de service de cardiologie

Membre de la société française de cardiologie

Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le: 01/12/2020

M^{re} Bernadette Berrada

28,00

$165,50 \times 3 = 496,50$

1) Atacand 16mg
sup net

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés

PPV 87DH50

$87,50 \times 2 = 175,00$

2) Nebilet
2 CP

Pharmacie
Benamlikh
B 22 Rue 6 M
Madi Casablanca
83 70

PPV 246
EXP: 09/2022
LOT: DW1150

28,00

$246,00 \times 3 = 738,00$

3) Amilor

$28,00 \times 6 = 168,00$

4) Quoptin
sup x 2

28,00

11 Le zinc

Ne pas utilisé c'est ouvert

PPV 246
EXP: 09/2022
LOT: DW1150

Abraham Rodani - le nouveau -
Rodani Ex Route d'El jadida, M
Tél.: 05 22 25 21 81

PPV 246
EXP: 09/2022
LOT: DW1150

0 WTC 1000 SS
15,30
1 cp

0 nomlazit
29,10
1/2 cp

14,00 x 2 = 28,00
Doliprane 1000
1 cp x 2

1649,90

Vita C 1000
PPV 15DH30
EXP 09/2023
LOT 09030 10

01 Boite

29,10

02 Boites

PPV: 14DH00
PER: 09/23
LOT: J2528

Dr ZOHRE
CARD
230, Bd Brahim Roudani
Madinat Casablanca

Pharmacie
Benlamlili Nassim
Bloc 22 Rue 6
Boulevard Mohammed VI
Casablanca 20370
mliin.com

PPV: 14DH00
PER: 01/23
LOT: J282

28,00

28,00

28,00