

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.

Radiologie 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 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 |

La 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 Alali Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alali 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° W21-604238

55819

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	6922	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EZZERHAF Rachid.			
Date de naissance : 01/09/1971			
Adresse :			
Tél. : 0666283025 Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. LEKHESSASSI Souaad Pneumo - Phtisiologue 318, Bd. El Fida Place Boucheftouf Casablanca - Tél. 0522 83 65 66			
Date de consultation : 02 NOV 2010			
Nom et prénom du malade : EZZERHAF Rachid Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Bronchopathie			
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) : ACCUEIL MUPRAS			

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
10.2 NOV 2020	Consultation	6	250.00	INP : 191093417 Dr. LEKHESSASSI Souaad Pneumo - Phtisiologue 216, Bd El Aïme Béchir Bouchentouf Constantine - Tel: 0522 83 66 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DU MÉDECIN</i> <i>ENHADIA</i>	02/11/2022	326,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

Dr. LEKHESSASSI CHANTAR Souâad

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy (France)

Pneumo - Phtisiologue

- Maladies Respiratoires
- Asthme - Allergie Respiratoire
- Tuberculose
- Fibroscopie Bronchique
- Exploration Fonctionnelle



الدكتورة الخصاصي شنطار سعاد

خريجة كلية الطب بنانسي (فرنسا)

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

- الأمراض التنفسية
- الربو (الضيق) الحساسية التنفسية
- داء السل
- التنفس القصبي
- فحص الوظيفة التنفسية

الدكتورة الخصاصي شنطار سعاد

ببية

ب الشغل

PPC: 59,00 DH
LOT: CB000075
EXP: 03/2023



02 NOV 2020

MEZ2271HF Radha

45.30 x 2

~~VENTILADIF Fardas 1800 mg 2/3/2022~~
Ventoline S.V.

75,00 1800 mg 2/3/2022

~~Bronekotabs 80 mg~~

83,70 1800 mg 2/3/2022

~~Romale 300 mg~~

141,00 pdt

PPC: 59,00 DH
LOT: CB000075
EXP: 03/2023

Dr. LEKHESSASSI Souâad
Pneumo - Phtisiologue
318. Bd. El Fida place Bouchentouf
Casablanca - Tel: 0522 83 66 66
INPE : 091093617

ش. بوشنتوف الدار البيضاء الهاتف : 05 22 83 66 66
318. Bd. El Fida, Place Bouchentouf - Casablanca. Tel. 05 22 83 66 66

59,00

- Lung & dysm.

S.V

1/2 4 x 2/5

Tel. 38. AV. 022 29 11 13
Pharmacie Al Mridia
BENHADIA Farida
Al Wazda 38, Metro

Dr. LEKHESSASSI Souaad
~~Pneumo - Pneumologue~~
318, Bd. El Fida Face Bouchentouf
Casablanca - Tel: 0522 83 66 66.

326,30