

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 737

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Mr. MAACH MOHAMED

Date de naissance :

1945

Adresse : 41 LOT. HABIBA - BOULEVARD HAJ FATEH OUL FA

Tél. : 066.9.12.13.79 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/09/2022

Nom et prénom du malade : MAACH Mohamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cystite

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

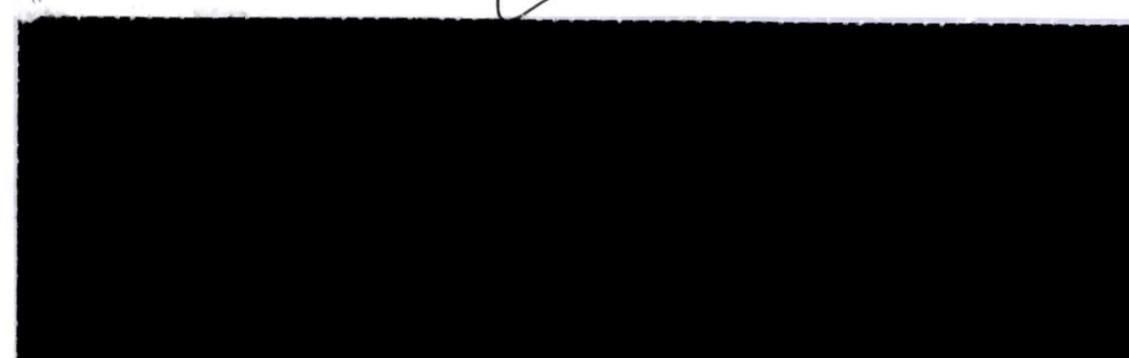
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) : Le : 12/09/2022



Déclaration de Maladie

M22- N° 002597

133238

Optique Autres

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
11/09/2022	CSA	M	600,-	Dr. AMMOUI Marouan Médecin des Urgences
2022	Medicale			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DATTIER Tazi Narjis 149 B, lot. Haj Fatah 5, Lissabfa Casablanca Gsm : 06 61 07 53 12	12/09/22	174,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

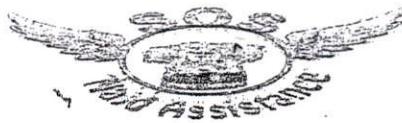
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<				



- Ambulance • Ambulance Sécu Mobile de Réanimation • Transport par Gouverneur
- Evacuation Sanitaire par Avion
- Service Médicalisé Pompe Funèbre Musulman • Médecin et Infirmier à Domicile •
- Medicinalisation d'Événements • Vente et location de Matériel

ORDONNANCE

Fait à : Casablanca / Le 12.05.2022

MAACH MOHAMED

PHARMACIE DATTIER
Tazi Narijs
149 B, Lot. Haj Fakih 5, Lissasfa
Casablanca
Gsm : 06 61 07 53 12

1 - Fortimel FL 500 ml x 4
40,00 X 4 = 160
Doliprane 100 mg x 20 = 200 mg
100 mg x 2 = 200 mg
160 + 200 = 360 mg
Faire un ECBU.

Antidiarrhéiques

AMMOUI Maroua
Médecin des Urgences

SERVICE 24/24H ET 7J/7

ANGLE BD ABDELMOUNEN ET SOUMAYA RES SHEHRAZADE 3, SEME ETAGE N°22
CASABLANCA-MAROC TEL : 0522272739/0666703681 E-

MAIL : mhd.assistance@hotmail.com

PATENTE : 34773677 - RC : 330517 - IF : 15265886 - ICE : 00001307 - 04/2027