

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 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

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 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
M22- 0006636 *(B3512)*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *7455* Société : *RAM*

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *MOUNIR Samira*

Date de naissance : *09.07.1964*

Adresse : *2 Rue de Dj. Mohammed Al*

Tél. : *05 22 20 45 45* Total des frais engagés : *532,50* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : *DR BEKHALFIA Mohamed*

Date de consultation : *28 OCT. 2022*

Nom et prénom du malade : *MOUNIR*

Lien de parenté : *R* Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *ALD*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : *hypertension*

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 : *Centre Allal Ben Abdellah* Le : *27.10.2022*

Signature de l'adhérent(e) : *DR BEKHALFIA Mohamed*

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 Relèvement des Actes
15/09/22	Chirurgie	300		Dr BELKHALI, Mohamed Médecin chirurgien et dentiste Diplômé en Médecine Légale et en Médecine de l'Homme Tél 023 31 31 99 M'dia

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA CORNICHE EL ADRAOUI RACHID	15/09/22	232,50

Angle Bd. My Youssef Residence
Bella Costa - Mohammedia
Tél/Fax : 05 23 32 91 99
pharmacielacomiche@gmail.com

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	

Voltfast® 50 mg
Diclofenac de potassium

Analgésique, anti-inflammatoire

Le praticien est...
Important : Veuillez joindre...
Dr NOVARTIS

Poudre pour solution orale
9 Sachets
Par voie orale

6 118001 03 1016
VOLTFAST® 50 mg
Poudre pour solution orale
PPV : 46.70 Dhs

EFFIPRED® 20 mg
PPV : 58.00 Dhs
EXP : 05/2023
LOT : 96017 10

مدين ادراك
مدين ادراك
من طريق الفم
6 كبسولات

AZIX® 500 mg
Azithromycine

COEFFICIENT DES TRAVAUX

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

OEDES 20mg
14 gélules

PPV: 10 DH30
PER: 03/25
LOT: L11138

PPV: 10 DH30
PER: 03/25
LOT: L11138

PPV: 52.80 DH
LOT: 211319
EXP: 04/2024
PPV: 52.80 DH

6 118001 100071

Doliprane® 500 mg
PARACETAMOL

Dr. BELKHALFIA Mohammed

Ancien chef des Services de chirurgie à Casablanca et à Mohammedia
 Spécialiste en Chirurgie Générale et Proctologie
 Diplômé d'Echographie de Montpellier
 Diplômé du Médecine de Travail
 et d'Ergonomie de Rennes
 Diplômé de Médecine légale et en Réparation Juridique de Dommage Corporel de Rennes
 Expert Assermenté auprès des tribunaux

الدكتور بلخلفية محمد

رئيس قسم الجراحة سابقاً بالدار البيضاء والمحمدية
 اختصاصي في الجراحة العامة بروكتولوجيا
 حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من جامعة مونبولي بفرنسا
 حاصل على دبلوم طب الشغل والارجonomia
 من جامعة رين بفرنسا
 حاصل على دبلوم الطب الشرعي والتعويض القانوني للضرر البدنى من جامعة رين بفرنسا
 خبير محلل لدى المحاكم

14/09/22

Mohmmmedia, le

M. MOONIR BOMRE
 79,70

Aix 500 14/09
 52,80

Medi Day (X 24) 40,00
 40,00
 18el 14el
 24el 24el
 24el 24el
 24el 24el

49,70
 Volt fibre 50g 14/09
 10,30 Diphrene 14/09

13232,50

Dr BELKHALFIA Mohamed
 Médecin chirurgien
 Diplômé en Médecine du Travail
 et en Médecine Légale
 Tel 023 31 31 99 Mohammedia



PHARMACIE LA CORNICHE
 EL ADRAOUI RACHID
 Angle Bd. My Youssef Residence
 S/Belta Costa - Mohammedia
 Tél/Fax : 05 23 32 91 99
 pharmacielacorniche@gmail.com