

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0009157

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 722 Société : RAM.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : H. H. Said

Date de naissance : 01-12-1949

Adresse : Cité Oulad Ziane apt 15 imm H Casa Blanca

Tél. : 0659808360 Total des frais engagés : 581,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28 / 10 / 2022

Nom et prénom du malade : YAHNI Zaidia

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

Nature de la maladie : affec ORL

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 : Casa Le : 8 / 11 / 2022

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

26/10/2022 G 1 2000 Dr. Meryem SERGHINI
MEDECINE GENERALE
132, Bd. Ibn Tachfine Casa
Tél : 0522 60 20 389

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

26/10/22 122,60
08/11/22 252,50
PHARMACIE JIHANE
RHAZOUANI Nadia Ep. BSIRI
Casablanca Cité Ouled Ziane
Tél : 0522 60 55 15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

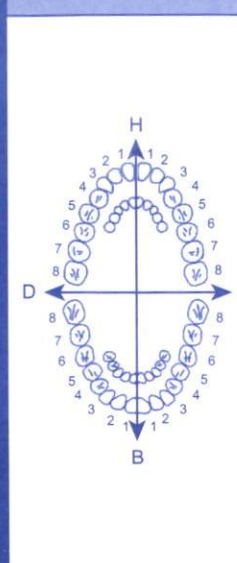
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

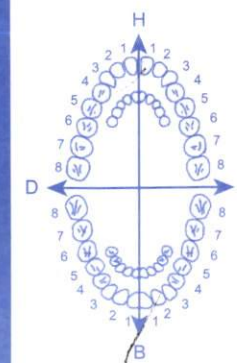
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة مريم السرخيني

Docteur Meryem SERGHINI

الطب العام

MEDECINE GENERALE

132 شارع ابن تاشفين

132 Bd Ibn Tachfine Casablanca

© 022 62 03 89

Casablanca

26/10/2022
الدار البيضاء

YANNI Zoubida

52,80
x2

Après Avis
du Médecin

5

مستوصفين

LOT: M0799
PER: 06/2024
PPV: 52,80DH

LOT: M0799
PER: 06/2024
PPV: 52,80DH

1 p x 2

22,00

Cedol

22,00

2 p x 10 x 10

127,60

Dr. Meryem SERGHINI
MEDECINE GENERALE
132, Bd. Ibn Tachfine Casa
Tel: 0522 62 03 89

PHARMACIE JIHANE
RHAZOUANI Nadia Ep. BSIRI
Centre Commerciale Cité Ouled Ziane
Casablanca
Tél: 0522 60 55 15

الدكتورة مريم السرخيني

Docteur Meryem SERGHINI

الطب العام

MEDECINE GENERALE

132 شارع ابن تاشفين

132 Bd Ibn Tachfine Casablanca

© 022 62 03 89

Casablanca le

الدار البيضاء في

8/11/2022

YANNI Zoubida.

SV

D3 NOR M.

89,50

x 2

15 gtt/j x 8 jours

Lot:
A consommer
avant le:
PPC : 89,50 DH

Lot:
A consommer
avant le:
PPC : 89,50 DH

73,50

Forlax SV

1/2 l de soir x

2) URINAL

1 g x 2/j

252,50

mapha
Boulevard Alsace n°18
Quartier Moulay el Bachir - Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73.50 DH
6118001181193

Dr. Meryem SERGHINI
MEDECINE GENERALE
132, Bd. Ibn Tachfine Casa
Tél : 0522620389