

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

- 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- 0013822

244642

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1746

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL ALAMI ARAB

Date de naissance : 19.01.50

Adresse : 3 Rue Allal Ben Abdellah 2 MARS Casablanca

Tél. 667323253

Total des frais engagés : 926,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Iham CHAH
Médecine Générale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdeslam Khattabi
Casablanca - Tél. : 05 22 28 3450

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Mme EL ALAMI CHENNI AMINA Age : 70 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dépression - Affection - Pathologie : Lombalgie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie : Lombalgie

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 : Casablanca

Le : 22/11/2022

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
27/11/2022	X	1	150 dh	<p>Docteur Ilham KHAYAT Médecin Générale Av. 2 Mars, 3 Rue Abdelham Khattabi Casablanca - Tél: 05 22 28 24 22</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/11/22

776,2

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
AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

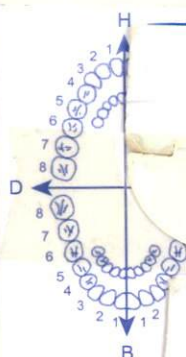
Le praticien est...
 Import...
 Veuillez...
 SOIN...

PAROXETINE WIN 20MG
 CP PELL SEC B30
 P.P.V : 132DH00
 LOT: 22E003
 PER: 20/25
 6 118000 062301

LOT 213035 1
 EXP 11 2024
 PPV 35.70



COEFFICIENT DES TRAVAUX



PPV: 114DH30
 PER: 12/24
 LOT: K3476



PPV: 114DH30
 PER: 04/25
 LOT: L1501



D'EXECUTION

PPV: 114DH30
 PER: 07/25
 LOT: L2452



PPV: 114DH30
 PER: 09/25
 LOT: L3330



O.D.F
 PROTHESES DENTAIRES

DU CO
 MAGNÉTOIRE

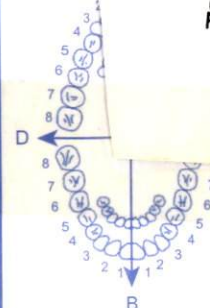
25533412 00000000
 21433552 00000000

COEFFICIENT DES TRAVAUX

PPV: 55.00 DH
 LOT: 649389
 PER: 03/24

59.30

LOT 220073
 PER: 04/25
 PPV: 120443



DUXOL 500mg/2mg
 Boite de 20 comprimés
 علبة من 20 كبريت

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE

الدكتورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

Mr P ACHAMINA (Henn)

Ordonnance

Casablanca, Le... 29/11/2022

- 13200
- ① paracétamol 500mg
 - ② Aclikast 0.5
 - ③ Diprizon 500mg
 - ④ Amoxicillin 500mg
 - ⑤ Zedry 200mg
 - ⑥ Ibuprofen 400mg
 - ⑦ Nitrofurantoin 50mg

صيدلية مولاي إدريس 1er
Pharmacie My Idriss 1er
Mme. Sbai Bouchra
60, Bis Bd Moulay Idriss 1er
Casablanca - Tél: 05 22 28 04 65

Docteur Ilham CHAH
Médecine Générale
N° 2 Mars, 3 Rue Abdesslam Khatabi
Casablanca - Tél: 05 22 28 34 52

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV. 2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

الهاتف : 05 22 28 34 52 / المستعجلات : 06 61 46 84 49

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء