

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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0044670

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique **155788** ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **02312** Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : **MOKHATAR NATB**

Date de naissance : **06/10/1952**

Adresse : **RES AL FAJR Imm. E N° 3 Avenue C**

HAY AL Qods 20610 BERDANK? CASABLANCA

Tél. : **0663036911** Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin **Docteur Haj GUENNOUN Mohamed**

Cachet du médecin :

MEDECINE GENERALE
Expert Assermenté - ECHOGRAPHIE
96, Rue Walili Hay Laayoune Derb Soltan - Casablanca
Tél : C. 05.22.28.39.79 / GSM : 06.61.15.56.19

Date de consultation : **27 MARS 2023**

Nom et prénom du malade : **MOKHATAR NEZHA** Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : **1 ecto OR**

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **03 MARS 2023**

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 : **27/03/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

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 MARS 2023			15000	Haj GUENNOUN Mohamed MEDECINE GENERALE Expert Assermenté - ECHOGRAPHIE 96, Rue Walili Hay Laayoune Derb Soltan - Casablanca Tél : G. 05.22.28.99.79 / GSM : 06.61.15.59.19

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

27/03/23

422,20

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

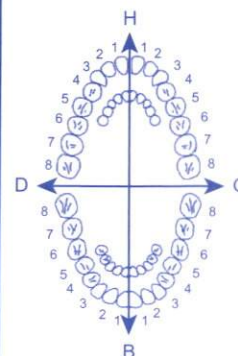
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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

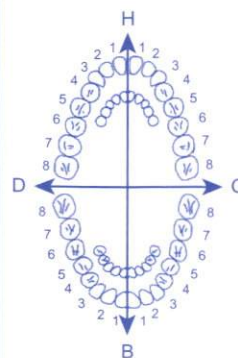
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
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

Docteur Haj GUENNOUN Mohamed

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté

ECHOGRAPHIE

الدكتور الحاج غنون محمد

الطب العام

خبير محلف

الفحص بالصدى

Casablanca, le : 27 MARS 2023 : الدار البيضاء في

AF AOKHTATAR NEZHA

195,20 Zivlox 400

55,40 Surga 200

89,50 Apixal spray

82,10 Erek 20

422,20

LOT: M0627
PER: 11/2023
PPV: 195,20DH

LOT: 22007
SURGAM 200MG
CP SEC B20
P.P.V: 55DH40
118000 060857

LOT: 220992
2025/12
PPC: 89,50 DH

LOT: 22005
PER: 03/24
PPV: 82DH10

Docteur Haj GUENNOUN Mohamed
MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté - ECHOGRAPHIE

96, Rue Walili Hay Laâyoune Derb Soltan - Casablanca

Tel: 05.22.28.99.79 / D: 05.22.61.85.40 - GSM: 06.61.15.56.19

العيون - درب السلطان - الدار البيضاء

96, Rue Walili - Hay Laâyoune Derb Soltan - Casablanca

Tel: C: 05.22.28.99.79 / D: 05.22.61.85.40 - GSM: 06.61.15.56.19