

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, parodontologie 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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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

N° W21-791791

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6444 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : AS6952
 Nom & Prénom : MANZAH RACHID
 Date de naissance : 13/12/65
 Adresse : LES CHAÏETS DE BOUSKOURA 17 BOUSKOURA
 Tél. : 06 61 22 63 40 Total des frais engagés : 36000/- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10-07-23
 Nom et prénom du malade : MANZAH RACHID Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Suralité de l'oreille
 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 : 10/07/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
10-24-23				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

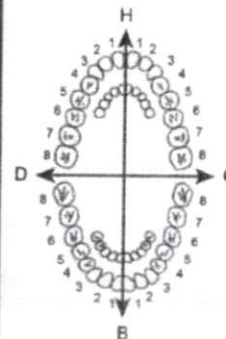
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

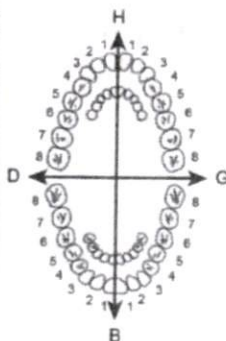
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	11/04/23	2 Appareils Auditifs				3600.0DH
	28/04/23	2 Appareils Auditifs				3600.0DH

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

MANZAH RACHID

Facture INV/2023/04/0008

Date de la facture :
28/04/2023

Date d'échéance :
15/05/2023

Origine :
S00193

Description	Quantité	Prix unitaire	Rem.%	Taxes	Montant
Audeo P70-13T (P5 Champagne)	2,00 Unité(s)	18 000,00	4,50	Exonere de TVA VENTES	34 380,00 DH
Ecouteur :[054-0806] M Receiver 4.0 2R	1,00 Unité(s)	800,00	6,25	Exonere de TVA VENTES	750,00 DH
Ecouteur :[[054-0805] M Receiver 4.0 2L	1,00 Unité(s)	800,00	6,25	Exonere de TVA VENTES	750,00 DH
[6P13] 6 x Rayovac Extra Advanced Piles 13	2,00 Unité(s)	50,00	0,00	TVA 20% VENTES	100,00 DH

Les prestations d'adaptation sont indissociables de l'appareil auditif

Sous-total	35 980,00 DH
TVA 0% le 35 880,00 DH	0,00 DH
TVA 20% le 100,00 DH	20,00 DH
Total	36 000,00 DH

Produit	Quantité	SN/LN
Audeo P70-13T (P5 Champagne)	1,00 Unité(s)	2310X28X8
Audeo P70-13T (P5 Champagne)	1,00 Unité(s)	2310X28X9

Merci d'utiliser la communication suivante pour votre paiement: INV/2023/04/0008

Services Offerts : Deux années de garantie pièces et main d'œuvre + Contrôles et entretiens gratuits.

Les appareils auditifs et les services associés sont vendus en exonération de TVA selon l'article VI 2° du code général des impôts.

Payer par chèque : MFC 0258133



Phonak Audeo P70-13T
(champagne)
REF 050-0791-P5
SN 2310X28X9

2023-03-06



QTY: 1 PCS

GTIN: 07613389352764



Phonak Audeo P70-13T
(champagne)
REF 050-0791-P5
SN 2310X28X8

2023-03-06



QTY: 1 PCS

GTIN: 07613389352764

SOLUTIONS AUDITIVES
295, Bd Abdelmoumen, 2ème étage
Bureau B14 CASABLANCA
Tél : 05 22 86 53 19