

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A L'ADHÉRENT 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 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

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



Déclaration de Maladie

M23-009060

64536

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9228 Société : RAM (Sépe)
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KREDDA JAFA
 Date de naissance : 22/08/1963
 Adresse : 19 Rue El Yasmine - Rés. 6H7 - Hayat Casa
 Tél. : 0522 342462
 Total des frais engagés : # 522,30 DH #

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور عبد الكريم شرايبي
 Dr. CHRAÏBI Abdelkarim
 OTC RHINOLARYNGOLOGUE
 319, Rue Mostapha El Maani - Casablanca
 Tél: 0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

Date de consultation : 25 MAI 2023
 Nom et prénom du malade : KREDDA Jafa Age: 59
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : CASABLANCA
 Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet et signature du Juge ou du Procureur MACKIE AL WOUROUD des Potes A Casablanca 36 84 30 - Casablanca 092009513	Date MACKIE AL WOUROUD des Potes A Casablanca 36 84 30 - Casablanca 092009513	Montant de la Facture 232,30

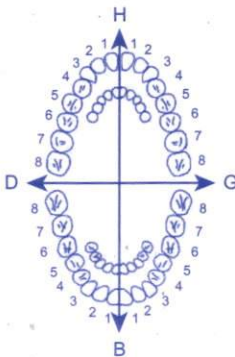
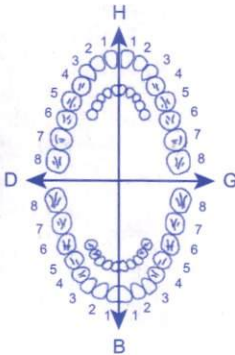
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Importance

Veillez à 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 <input type="text"/>								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Chraïbi Abdelkarim

SPECIALISTE EN
OTORHINOLARYNGOLOGIE
ET CHIRURGIE CERVICO - FACIALE

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Lyon
Ex. attaché des Hôpitaux de Lyon
Ex. ORL des Polycliniques de la C.N.S.S



الدكتور شرايبي عبد الكريم
إختصاصي في أمراض وجراحة
الأنف - الأذن - الحنجرة - العنق

خريج سابقا كلية بمستشفيات ليون
طبيب سابقا بمصحات الضمان الإجتماعي

Tél. : C : 05.22.29.44.29 & 05.22.22.46.07

GSM : 06.61.31.20.30

Sur Rendez-Vous

الهاتف ع : 05.22.29.44.29 & 05.22.22.46.07

GSM : 06.61.31.20.30 : المتنقل

بالموعد

Casablanca, le : في الدار البيضاء،

25 MAI 2023

KREDDA Jao/a

Skmo talu lotu

3470

na // (S.V)

(S.V)

le son Jao/a

7860 short

(S.V)

ns le son

119,2. Oomo talu

(S.V)

232,30

1 fev 2023

PHARMACIE AL WOUROUT
67, Rue des Roses A Coté de
Hôpital Amour - Beausjour
Tél: 0522 36 84 37 - Casablanca
Porte: 39 08192

الدكتور عبد الكريم شرايبي
Dr. CHRAÏBI Abdelkarim
OTORHINOLARYNGOLOGIE
31, Rue Mohammed El Maâni / Casablanca
Tél: 0522 29 44 29 / 0661 31 20 30

319، زنقة مصطفى المعاني (زاوية زنقة أكادير) - الدار البيضاء

319, Rue Mustapha El Maâni (Angle Rue d'Agadir), Casablanca

LOT : 2609
PER : 03 - 26
P.P.V: 34 DH 70

Skinosalic

30 قرص ملبس
عن طريق الفم

الورا 5 ملغ

ديسلوراتادين

LOT: M1006
PER: 03/2025
PPV: 78,60DH

مرة واحدة يوميا
طويل المفعول
لا يسبب النعاس
مضاد للحساسية

Deva

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

146-147 الطقة الصناعية بطن - الدار البيضاء

N° de lot:
Date d'expiration:
PPV:

119,00

CONASAL

Furoate de Mométasone

0,05%