

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

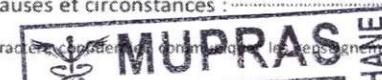
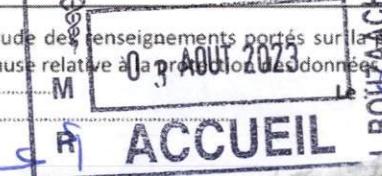
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-714076

120530

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 50063400254			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	Société : <i>Delecte</i>
Nom & Prénom : <i>MATSSI Zohra</i>			
Date de naissance : <i>25/07/1989</i>			
Adresse : <i>Haib Nuelle</i>			
Tél. : <i>0666274783</i> Total des frais engagés : <i>10000</i> Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual et Abdelmoumen N° 318 - Casab - TH - 05 22 26 10 00	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : <i>01/08/2023</i>	
Nom et prénom du malade : <i>ANISSI Zohra</i> Age : <i>34</i>	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <i>DINKS de Zohra</i>	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, renseigner 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 :	<i>08/08/2023</i>
Signature de l'adhérent(e) :	
 	

RELEVE 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
01/05/2023	3		300.00	INP : 061028506 Professeur Hassan EL GHOMARI Hématologie

PHARMACIE MARCHABA André ACHOUR 61, Av des FAR Casablanca Tel 0522 31 16 40 0522		Spécialiste en NUTRITION DIABÈTE Date : 08/2023 el Abdelloumen N° 313 - Casablanca Montant de la Facture
Cachet du Pharmacien et du Fournisseur		Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual 22/06/18/18

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																																	
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																													
Coefficient des travaux <input type="text"/>																																	
Montants des soins <input type="text"/>																																	
Début d'exécution <input type="text"/>																																	
Fin d'exécution <input type="text"/>																																	
D.O.F PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																																
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td></td> <td style="text-align: left;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="4"> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> </tr> </table>				H		G	25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		35533411		11433553	B			[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession											
	H		G																														
	25533412	21433552																															
	00000000	00000000																															
	D																																
	B																																
	35533411		11433553																														
	B																																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																
Coefficient des travaux <input type="text"/>																																	
Montants des soins <input type="text"/>																																	
Date du devis <input type="text"/>																																	
Date de l'exécution <input type="text"/>																																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																																	

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie
 Nutrition & Croissance
 Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
 de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
 أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
 أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
 التغذية و التمو
 طبيب سابق بمستشفى سان لوك
 مونتريال - كندا

Casablanca, le :

01/08/23

الدار البيضاء في :

mme annissi zohra

419,00
 x 4

+ Forxiga 10



Pdt 3 mois

107,60

+ Steogid 400

1 - 0 - 1 Pdt 3 mois

140,00

+ Cedos 90

LOT: 220837
 PER: 11-2024
 PPV: 140,00 DH

1923,60

1 - 0 - 0 Pdt 3 mois

Maphar
 Bd Alkima N° 6, Ql.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Forxiga 10 mg cp pell b28
 P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

Maphar
 Bd Alkima N° 6, Ql.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Forxiga 10 mg cp pell b28
 P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

Maphar
 Bd Alkima N° 6, Ql.
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Forxiga 10 mg cp pell b28
 P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

PHARMACIE MARHABA
 André ACHOUR
 1 des F.A.R Casablanca

111828 8822 91 49 99

LOT : 230462
 EXP : 01/2026
 PPV : 107.60

Professeur Hassan EL GHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
 et Abdelmoumen N° 313 - Casab - Tel: 05 22 98 14 14

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028500 - ICE : 001663750000032