

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

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



Déclaration de Maladie

N° W21-793861

172731

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3507 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUSSARHANE SOUCHE

Date de naissance : 31/08/1958

Adresse : LOT AIN DIOUBI TMMC APPA LOUAIN DIAB

Tél. : 06-61-15 8100 Total des frais engagés : 1232,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed BENSLIMANE
Spécialistes des Maladies Respiratoires
25F - 101, rue Soussou - BOULVAR
Casablanca - Tél. : 0522 47 11 03

Date de consultation : 28/05/23

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 28/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

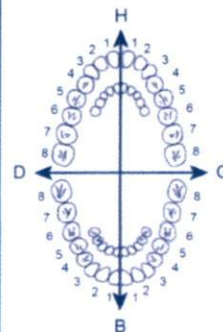
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

| 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 |
| 20/12/23 | G | 1 | 2000 | INP : 0916288J Dr. Mohamed BENSILIM Médecin des Maladies Respiratoires Boukhari - Boukhari 22 |

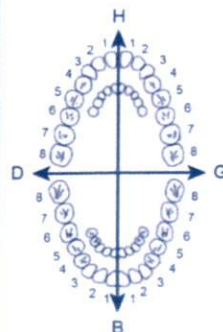
Dr. Mohamed BENSILMAN
Spécialistes des Maladies Respiratoires
24 Rabouni - Bourgoin
Casablanca - tel: 0522.57.38

[illegible][illegible][illegible]

*** 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 | | C |
| 00000000 | | 00000000 |
| 35533411 | | 11433553 |
| | B | |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed BENSLIMANE

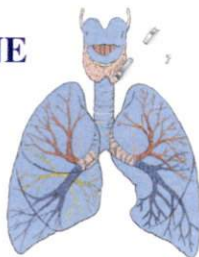
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de Médecine

de TOULOUSE

Asthme, Tuberculose, Allergies respiratoires,

Bronchopneumonie, Spirométrie



الدكتور محمد بن سليمان

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق التنفسي الحساسية

Casablanca, le

28/5/23

ضياء في:

Bou SSAR HANE - 28/5/23

205,10 + 2

PHARMACIE SIDI ABUBRAHMANE
SKIRATI Roukia
15-16 Rue Kergonnet Res. 14301
Casablanca - Tel. 0522.47.38.85

41,10

Bronchodilatant - 28/5/23

136,20

NASONEX - 28/5/23

78,60 + 5
2013 ALORA - 28/5/23

52,40

SMECTA - 28/5/23

1032,70

LOT: 20E055
PER: 09 2023

SMECTA ORANGE VANILLE
3G SACHET B30

P.P.V.: 52DH40



LDT: 1168
PER: 09/24
PPV: 41,10DH

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V.: 136,20 DH
Distribué par MSD Maroc

Dr. Mohamed BENSLIMANE
Spécialistes des Maladies Respiratoires
n°1 Zerkouni - Bourgogne
Casablanca - tel. 0522.47.38.85

06 61 33 64 43 - الجمول - 05 22 47 38 85:

355, Bd. Zerkouni 4 éme étage (Au dessus Café Dalesio) - Casablanca - Tel.: 0522 47 38 85 / Gsm: 0661 33 64 43

LOT: M0830
PER: 07/2024
PPU: 78.60DH

↓
XS
Geel