

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 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.



Déclaration de Maladie


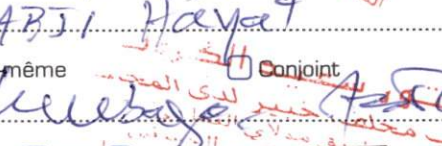
M22- 0029047

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2855 Société : 176158
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : DABI - Ben dech
 Date de naissance : 20-06-1948
 Adresse : 20 rue Naby Hani - H2005 - apt 5, 3^e étage
 Tél. : 0677836971 Total des frais engagés : 10034,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 11/09/2023
 Nom et prénom du malade : DABI Hayat Age :
 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 :
 Signature de l'adhérent(e) :

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

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
18 SEPT 2023	C		2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11-9-23	839,30
	18-9-23	145,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

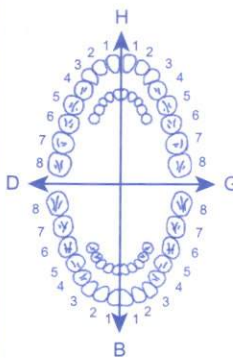
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	11/09/23			3		3000

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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

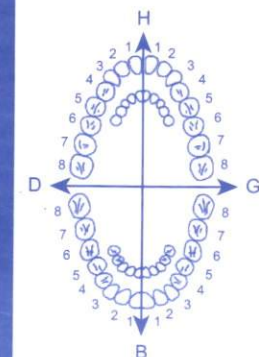
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
		B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT 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 Saïd GZOUli

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg cp
P.P.V : 145,00 DH
6 118001 080570

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 18 SEPT 2023 : الدار البيضاء، في :

M DARSİ HAYAT

145.00

Tavanic

675

1 ya a midi ayu



PHARMACIE POLYCLINIQUE

Dr. TIR Abdelaziz

58, Route Mly Thami - Hay Hassani

Tél: 0522 90 21 67

دكتور سعيد الخزولي
طبيب محلف، خبير لدى المحاكم
(قرب ماصولا - الحبي الحسني - الدار البيضاء)
60، طريق مولاي التهامي - مازولا - الحبي الحسني - الدار البيضاء
مارولا - الحبي - الدار البيضاء
مازولا - الحبي - الدار البيضاء
0522 90 21 67

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) مازولا - الحبي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلف

خبر المحكمة

Casablanca, le : 11.04.2023 في الدار البيضاء

1. 36.40x4 Dolecon 90

37.02 1/2

2. 10.80 1/2

3. 10.80 Dolepmax 500

4. 84.40 Causide 400

24.30x2 1/2

5. 37.70 Defo-Stediol

ex equivo few

47.70 1/2 x3

6. 47.70 Scleripred 20

39.40x2 1/2

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58 Route Mly Thami Hay Hassani
Tél: 0522.90.21.67 Casa

60, طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

7 - Saphu 20
185.00 1aykzi

8 - Ventobu aer
453zi 1aykzi

9 - 2950
Ventoline Nebulizer

10 - 140.00
Oeder 20

839.30

دكتور سعيد الشنوبل
طبيب محلف، خبير لدى المحاكم
60، طريق مولاي النحاسي
(قرب مستشفى الحبي الدار البيضاء)
الطبيب: 022 90 70 88 - الهاتف
2 90 97 56

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Themi Hay Hassani
Tél: 0522 90 21 67 Casa

10,30
PPV: 10DH30
PER: 12/25
LOT: L4196

DOLXOL 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés
37,00
علبة من 20 قرصا

PPV: 86DH40
PER: 03/26
LOT: M953-1

⇒ x 2 Ged

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 29,50 DH
118001 141296

Lot: L67E
EXP: 11/2024
PPV: 45,30 DH

LOT: 211543
PER: 05-2024
PPV: 140,00DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Solupred 20 mg 20 cp
P.P.V: 48,70 DH
118000 060536

LOT: GB21629
PER: 08/2024
PPV: 185 DH 00

LOT: 230852
EXP: 05/2027
PPV: 84,40DH

GY6781
12/2027
P.P.V: 37DH70

PPV: 24,30
⇒ x 2 Ged