

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10562 Société : A X2892

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : El AIBOUDI MOHAMED

Date de naissance : 18/03/64

Adresse :

Tél. : 2862 Total des frais engagés : 1133,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL AIBOUDI MOHAMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Prothèse dentaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

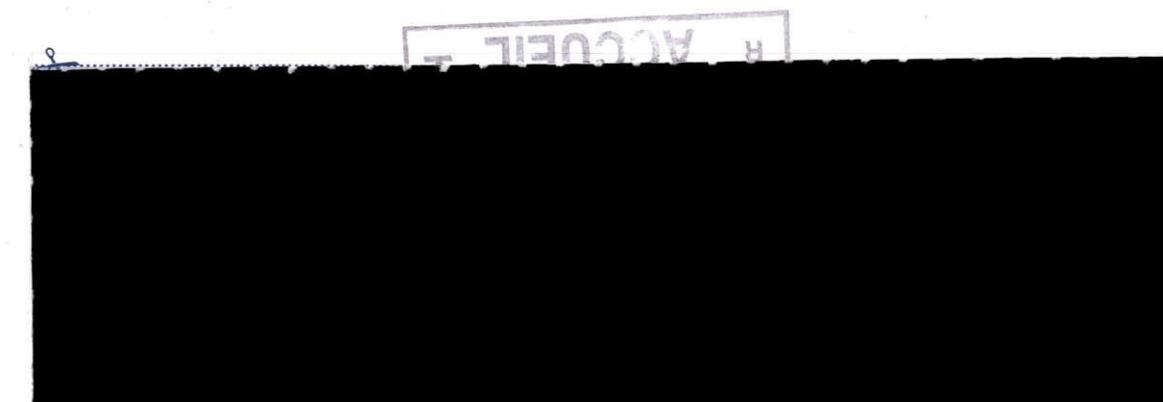
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :

Le : 1/1/2015



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
25/07/2023		1	200 DHS	Docteur <u>Salaheddine</u> Médicalisé - Généraliste 22 Bd. du 14 Juillet 2023 di Chambre - Casablanca 0522 200 224

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 pharmacie Hay Ltnasr 2 Ben M'SIK - CASABLANCA Tél 0522 38 97 30 INPE. 092067537 TOUHAMI MUSTAPHA Docteur en Pharmacie	<u>25/10/2023</u>	<u>933,00</u>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement *canalaires*, ai

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Bloc de 30 138/6 DMP/21/ARQ P.P.V: 119,50 6 118001 020522
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B		MONTANTS DES SOINS
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Saâd BENNIS

Médecine Générale



د. بنيس

Echographie Générale - ECG

Maladies Rhumatismales et Inflammatoires

22, Boulevard du Nil, Bloc 33, 1er Etage

Sidi Othmane - Casablanca

Tél / Fax : 05 22 59 78 56

E-mail : saadbennis@hotmail.fr

مدي - تخطيط القلب

لاتيزم و التهاب المفاصل

ب، بلوك 33، الطابق الأول

على عثمان، الدار البيضاء

0522 55

Casablanca le :

25 OCT 2023

67,20

*LANZEN 30MG GELULES



1 GELULE / J LE MATIN PDT 01 MOIS



74,00

*CARBOSYLANE GELULES



2 GELULES 2 FOIS / J AVANT REPAS PDT 15 JOURS



*INEXIUM 20 MG COMPRIMES

1 CP / J E SOIR PDT 14 JOURS



30,00

*NURODOL 400MG COMPRIMES

1 CP 2 FOIS / J PDT 10 JOURS



79,70 x 3 = 239,10

*AZIX 50MG COMPRIMES

1 CP / J PDT 03 JOURS



119,50 x 3 = 358,50

*ATACAND 4 MG COMPRILES

1 CP / J LE MATIN PDT 03 MOIS

Total = 933,00

22 rue zoubair benn al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boite 14

640/50MP/21/NRQ PP.V: 82,10 DH

6 118001 020591

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benn al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

60 mg Cpr GR

Boite 14

640/50MP/21/NRQ PP.V: 82,10 DH

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591

6 118001 020591