

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

195129

Optique

Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11601

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Khadija - e Paris

Date de naissance : 29/04/1987

Adresse : Agdal Ressources - El-Rabili, Casablanca

Tél. : 0661188396 Total des frais engagés : 5121.70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27 JAN 2021

Nom et prénom du malade : K. Khadija - e Paris

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Age : 33 ans Enfant

Nature de la maladie : R. R. bronchite

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 le 27 JAN 2021

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
21/04/2024	OZ	1	300,00	 Dr. Mohamed BL-HOUAT PEDIATRE Diplômé et diplômé de la Faculté de Par Massira Al Khadra-Casablanca 06 61 44 44 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES CYPRÈS Centre Commercial La Prom Local C16 - Ville Verte, B Casablanca Tél. 05 22 78 24 20 Est. 05 22 78 24 20	27/01/2023	212,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 des soins.

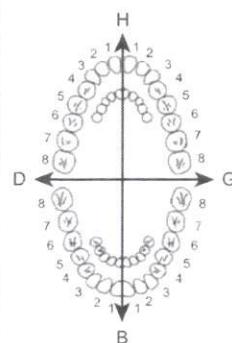
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H
D		
25533412		21433552
00000000		00000000
00000000		00000000
35533411		11433553



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ID: 652333
PPV : 64,80 DH
LOT : 650834
PER : 09/2024

PPV : 64,80 DH
LOT : 652761
PER : 07/2025

SUR RENDEZ-VOUS

EL HOUARI
FACULTE DE
S
e Clinique
ciase
de Pédiatrie

الدكتور محمد الهواري
خريج كلية الطب بباريز
اختصاصي في أمراض الأطفال
أمراض التسمم و بحث الأدوية
أمراض الربو للأطفال
عضو في الجمعية الفرنسية لطب الأطفال
بالموعود

Casablanca, le 24/12/2024

PHARMACIE LES CYPRES
VILLE VERTE

Centre Commercial La Promenade
Local C16 - Ville Verte, Bouskoura
Casablanca
Tél : 05.22.78.24.20

64,80 x 2

40,00

12,80

(3)

19,00

(4)

11,30

(5)



Dr. J. A. El-Houari
Spécialiste en Pédiatrie et en Médecine de la Jeunesse
Centre Commercial La Promenade
Local C16 - Ville Verte, Bouskoura
Casablanca 22995738 / 0522995739
Tél : 05.22.78.24.20

EFFIPRED® 20 mg
PPV 40DH00
EXP 08/2026
LOT 35002 12

PPV 12 DH00
PER 10/2026
LOT M3721

LOT: 281429
PER: 09-2026
PPV: 11,30DH

اراء - الدار البيضاء الهاتف : 0522995738 / 0522995739
Dr. J. A. El-Houari
Spécialiste en Pédiatrie et en Médecine de la Jeunesse
Centre Commercial La Promenade
Local C16 - Ville Verte, Bouskoura
Casablanca 22995738 / 0522995739
Téléphone : C. : 05 22 99 57 38 / 05 22 99 57 39 - Fax :