

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.

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-505375

197 298

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1060 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAKHLOUKI AHMED
 Date de naissance : 01.01.1956
 Adresse : Hay Doumaïe Route IV 241 S/m
 Tél. : 06 41 61 08 34 Total des frais engagés 139,50 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : MAKHLOUKI Ahmed Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dermatite
 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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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
27/09/2019			Gralist	INF : 091911718 DR. MARC AOUANI

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20.02.24	139,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

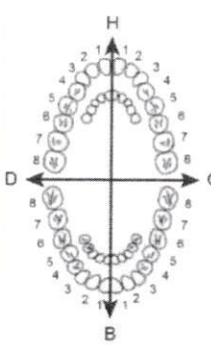
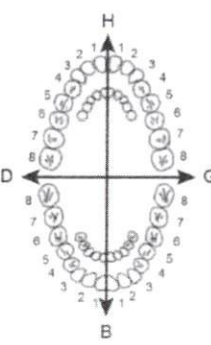
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

La pratique est tenue 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"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Yassine AOUANI

DERMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies

de la peau - Du cuir chevelu

et Des maladies sexuellement

transmissibles - Allergie de la peau

cosmétologie

laser

د. ياسين أعواني

إختصاصي

بأمراض الجلد

والأمراض التناسلية

الجلد - طب التجميل

الليزر

Casablanca, le 27/02/2024 : الدار البيضاء

139.5

Ziflox 400 mg cp

(S.V)

PHARMACIE DOUMA

22, Bd. Annahda Hay Douma

Sidi Moumen - Casablanca

Tél.: 05 22 70 26 46

Dermesph spray

DR. Yassine AOUANI
DERMATOLOGUE
24, Avenue Driss El Harti Moulay Rachid I
Casablanca
Tél : 05 22 72 26 27 - GSM 06 66 82 66 29

نارع إدريس الحارتي مجموعة I حي مولاي رشيد - الدار البيضاء

24, Avenue Driss El Harti Moulay Rachid I (au dessus de la pharmacie Moulay

هاتف: 05 22 72 26 27 : المحمول GSM : 06 66 82 66 29

Docteur Yassine AOUANI

DERMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies

de la peau - Du cuir chevelu

et Des maladies sexuellement

transmissibles - Allergie de la peau

cosmétologie

laser

الدكتور ياسين أعواني

إختصاصي

في أمراض الجلد

الشعر و الأمراض التناسلية

حساسية الجلد - طب التجميل

الليزر

Casablanca, le 27/02/2024 : الدار البيضاء

Maikhoulki Ahmed

Ziflox 400 mg cp

S.V

PHARMACIE DOUMA

22, Bd. Annahac Hay Douma

Sidi Moumen - Casablanca

Tél.: 05 22 70 26 46

Dermesoft spray

DR. Yassine AOUANI
DERMATOLOGUE
24, Av. Driss El Harti Moulay Rachid I
Casablanca
Tél: 05 22 72 26 27 - GSM 06 66 82 66 29

24 شارع إدريس الحارثي مجموعة أحي مولاي رشيد - الدار البيضاء

24, Avenue Driss El Harti Moulay Rachid I (au dessus de la pharmacie Moulay Rachid) - Casablanca

الهاتف: 05 22 72 26 27 GSM: 06 66 82 66 29 المحمول

vous pourriez présenter un risque de modification du taux de sucre dans le sang avec la

