

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostic 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 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° P19-

064708

ND: 30 613

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matriculé : 50022

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Veuve

Nom & Prénom : Neuve MEGHER Bekhiza

Date de naissance : 1937

Adresse : 21 Bis Rue Nyasatis - Beauséjour - Casablanca

Tél : 06 61 23 22 03

Total des frais engagés : 766,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. LIRAKI Med Reda
Omnipraticien
Complexe Al Badr GH 15
Imm 04 Appt 01 (RDC)
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 06 85 39 38 05

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/05/2020

Nom et prénom du malade : ANWAR LAKARO

Age : 84

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : fracture de la main

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 : 27/06/2020

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
22/05/2022	1 (2)	1 (2)	302,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL WOUROUJ 7, Rue des Roses, Casablanca Tél: 0522 30 64 30 Patente: 34808192	27/05/2022	466,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

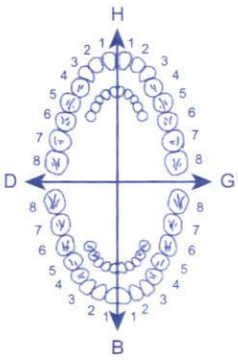
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES			

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MON DES S Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Tavanic 600mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

DEBU 6 118001 080830

RHINATHIOL 5% AD
SIROP FL 125 ML
P.P.V : 300DH00

6 118000 061427

6 118001 030262
MIFLASONE® 400 µg
Poudre pour inhalation en gélule
PPV: 140.00 DH

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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



Casablanca, le 22/05/22

010000 64 612

214

209,00 214 209,00

2 - 209,00 214 209,00

3 - 209,00 214 209,00

4 - 209,00 214 209,00

Dr. LIRAKI Med Reda
Omnipraticien
Complexe Al Badr GH 15
Imm 04 Apt 01 (RDC)
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 06 65 39 58 25

S- Xy FALC (b. 14)

4520

u 4/4

C

De

sch

Me



Dr. LIRAKI Med Reda
Omnipraticien
Complexe Al Badr GH 15
Imm 04 Appt 01 (RDC)
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 06 85 39 58 85

466.20

LOT200086 2
EXP 01 2024
PPV 45.20

PHARMACIE AL WOURQUID
67, Rue des Roses A Côté de
Masjid Annour - Benoussejour
Tél: 03 22 36 84 30 - Casablanca
Patente: 34808192