

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 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



Declaration de Maladie

N° W19-518064

ND: 32037

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13131 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Soukaina

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 66 178750 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/11/20

Nom et prénom du malade : Soukaina

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection de longue durée

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 : Casa Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
27-7-20	S Mg		400 100	INP : 100 000 Dr. Khalid Mohamed Gynécologue Obstétricien Hôpital Mustapha Ghannouchi 2 St. Maârouf - CASA 7723 59 57

27-1-20 S
Mhgr

400 107

Dr. Khalid Moukoko
Gynécologue Obstétricien
Ass. Aut. Mustapha GHSA
Mas. 9 St. Maârouf - CASA
Tél : 23 59 57

[illegible]

9	29/01/20	178,50
---	----------	--------

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

This image shows a blank ledger page. It features a vertical margin line on the left side and horizontal ruling lines across the page. A small red mark is visible near the center of the page.

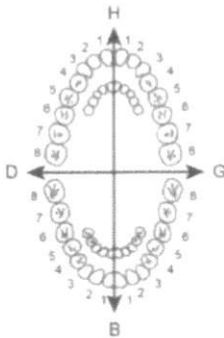
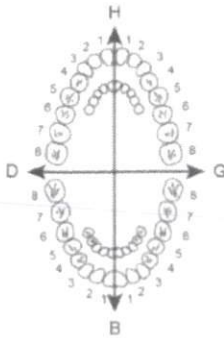
[illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
D.O.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D ————— 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G ————— 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	{Création, remont, adjonction} <small>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</small>			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

Important :

[illegible]

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
-------------------	---------------------	-------------

INP: | | | | | | | | | |

10/10/2016

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433582
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

□

11/11/2019

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khalid MOUZZI

Specialiste en Gynécologie Obstétrique
Ancien Interne des Hôpitaux
de Rennes - France

Accouchement Chirurgie Gynécologique
Maladies du sein - Stérilité du couple
Echographie

الدكتور خالد موزي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
طبيب داخلي بمستشفيات
رين - فرنسا

الولادة، الجراحة النسوية، أمراض
الثدي والعقم، الفحص بالصدى

Casablanca Le : الدار البيضاء في

27 JAN. 2020

Julie
EZZENFAROU SOUKHANA

- AZXTOO 186
14/18 x 38

- Kallor 20 186
1/2 Nal

119.00
- MAM 17 24 186

14 4 48

- Tandy fere 186

59.50
- ENVOY 186

14 5 x 24

juste le sirop
et le
magnesium
Merci



Dr. Khalid MOUZZI
Gynécologue Obstétricien
100, Rés. Al Moustaqbal GH3 B
App. N° 2 Sidi Maarouf - CAS
Tél.: 05 22 33 59 57

100 إقامة المستقبل G.H. 3B رقم 2 الطابق الأول سيدي معروف الدار البيضاء الهاتف : 0522 33 59 57

100 Résidence Al Moustaqbal G.H. 3B App. N°2 Sidi Maarouf Casablanca Tél.: 0522 33 59 57

ENROUEX® 125 ml



6 111255 810406

Flacon 125 ml