

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

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



9461

ND: 32445

Déclaration de Maladie : N° P19-0019160

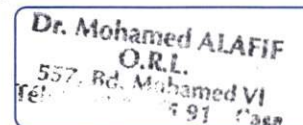
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9461 Société : RAS
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BELEMKADEM M Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0660 371092 Total des frais engagés : 200 + 129 + 279,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19 / 2 / 2020
Nom et prénom du malade : BELEMKADEM KHAOUA
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection ORL
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

19.2.20 Cs 200074 Dr. Mohamed ALAFIF
11.3.20 Contrôle G 557, Bd. Mohamed VI
Tél : 05 22 28 08 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

429,90 19.02.2020 429,90
279,10 11.03.20 279,10

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

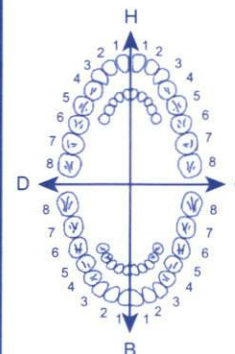
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Dr Mohamed ALAFIF

Spécialiste des Maladies et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreilles

Cou - Face

Exploration de L'audition

Endoscopie

Ancien Médecin à L'hôpital

20 Août de Casablanca

توقيت العمل

من 11h30 إلى 9h30

من 4h30 إلى 2h30

الدكتور محمد العفيف

إختصاصي في أمراض و جراحة

الأذن و الأنف و الحنجرة

جراحة الوجه و العنق

بالمناظر

السمع

20 غشت بالبيضاء

PPV:
EXP:
Lot N°:

Casablanca, le 11 - 3 - 20

17me BELENKADEN

47,80

127,100

4 Buden und

2pulo → 1 + 2 p

47,80 4 Daser

2p → 1 + 2 p2

61,5 31 Mobic 15

1p en mdo p2 10

42,5 4 omuz 20

1p le

127,80 57 Arer 500

Dr. Mo

557, Bd
Tel: 0522

PHARMACIE CHAOU
AHMIDA Mohammed

إقامة السلامة 557 شارع محمد السادس (طابق الأول) - الدار البيضاء
Résidence ESSALAMA 557, Bd. Mohammed VI (Ex Route Mediouna) - 1^{er} Étage - CASA
Tel.: 0522 82 75 91: الهاتف
INPE: 092018381

PPV:61DH50

PER:01/23

LOT:J088



Dr Mohamed ALAFIF

Spécialiste des Maladies et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreilles

Cou - Face

Exploration de L'audition

Endoscopie

Ancien Médecin à L'hôpital

20 Août de Casablanca

توقيت العمل

من 11h30 إلى 9h30

من 4h30 إلى 2h30

الدكتور محمد العفيف

إختصاصي في أمراض و جراحة

الأذن و الأنف و الحنجرة

جراحة الوجه و العنق

الفحص بالمنظار

إختبار السمع

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca, le 19-2-20

17

BELEMADEM

100000

149,50

1/ Budema used

2palo → x2 pd Lwp

22,50 2/ ouiz 20

1p le aut 78

36,40 3/ kopud 20

3p le aut 78

222,00 4/ August = 1/5 sol

429,90 1/5 → x3 pd 8

PHARMACIE CHAOU

AHMED A Mohammed

28 08 21

Dr. Mohamed ALAFIF

557 Bd. O.R.

Tél: 0922 82 75 91

إقامة السلامة 557 شارع محمد السادس طريق مدنيوس سابقا - الطابق الأول - الدار البيضاء
Résidence ESSALAMA 557 Bd. Mohamed VI (Ex Route Mediouna) - 1er Étage - CASA

INPE: 0922 82 75 91

الهاتف: 0522 82 75 91

LOT:0036N011

EXP:03/2021

PPV:149DH00

PHARMA5

LOT :7167

UT.AV :12-22

PPV:36DH40