

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

entaire :

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

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

NID: 32446

Déclaration de Maladie : N° P19-0019162

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9461 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

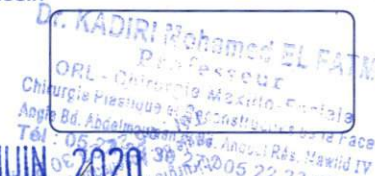
Nom & Prénom : BELLETTIER Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066037692 Total des frais engagés : 410 + 400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : BELLETTIER KHANFA Age :

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
09 JUIN 2020	C + Endoscope	3	400 dh	
	Rigidité			

PHARMACIE CHAËB			DISTRIBUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacieur		Date	Montant de la Facture	
AHMIDA Mohammed				
497, Bd. El Fida - Casablanca				
Tél: 05 22 28 08 21				
INPE: 092018367 - ICE: 0014483900000087				
		09/06/2020	410,00	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

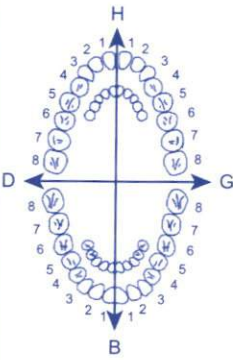
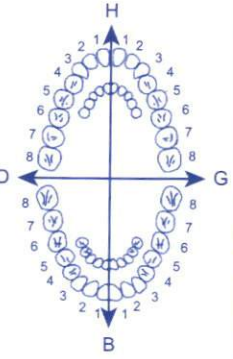
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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													
				Coefficient DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<div>H</div> <table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td>B</td><td>B</td></tr></table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B	B														
	<div>[Création, remont, adjonction]</div> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur KADIRI Mohamed EL FATIMI

Professeur

Ancien Chef de Service

ORL - Chirurgie Maxillo - Faciale

Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face

Ex. Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien Directeur du Diplôme

Universitaire du Rongement

Diplômé de l'Université de Bordeaux

الدكتور القادري محمد الفاطمي

أستاذ

رئيس مصلحة سابقا

أمراض الأنف والأذن والحنجرة

جراحة الفك والجراحة التكوينية للوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

مدير سابق لدبلوم الشيخير

دبلوم من جامعة بوردو

Casablanca, le :

الدار البيضاء, في

Mr - Mme - Enfant :

Belmekdem Khawla

LOT: 14520001
PER: 03/2025
PPU: 99,70 DH

P.P.V. 110.0 MAD

Tabunex®
Parasphan®

PPV 300DH90
EXP 12/2022
LOT 96033 6

0 mg
1 mg
LOT 20007/FC11
par jour 01/2023 PPC 84,70
n médicament

Par gélule
250 mg
5 mg
recommande
on: 2 Gélules
LOT 20134 FC12
05/2023 PPC 84,70
n'est pas un médicament

Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, Résidence Mawlid IV Entrée A

3 ème Etage A31 - Casa - Tél.: 05.22.23.30.27 - Tél /Fax : 05.22.23.62.08

Docteur KADIRI Mohamed El FATMI

Professeur

Ancien Chef de Service – ORL – Chirurgie Maxillo-faciale
Chirurgie plastique et Reconstructive de la face
Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancien Directeur du Diplôme Universitaire de Ronflement
Diplômé de l'Université de Bordeaux

Casablanca, le : 09/06/ 2020

NOTE D'HONORAIRE

Enf. BELEMKADEM KHAWLA

Consultation C3 + Endoscopie k10

400 DH (quatre cent dirhams).


Dr. KADIRI Mohamed El FATMI
Professeur
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructive de la Face
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Résidence Mawlid IV
Tél : 05 22 23 30 27 / 05 22 23 63 93