

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.

Biologie 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 053915

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2730 Société : 33694

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Veuve Chfiri Mohamed

Date de naissance :

Adresse : 14 Rue d'Anfa Casablanca

Tél. : 06 77 6931 20 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr LAGLAOUI BAKHYI Mohamed
Dermatologue
11 Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca
Tél 05.22.20 78.25

Date de consultation : 15/09/2020

Nom et prénom du malade : CHIRI F. Zahra Age :

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

Nature de la maladie : DERMATOLOGIE

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
15/07/2020	C	2	300 000	Dr LAGLAOUI SAKHIVY Mohamed Dentiste 11 Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca Tél 05.22.20 78.25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE MARINA
Sofia KOUHEN
54, Rue Ibnou Jahir (Ex Tarave)
Bourgogne - Casablanca
Tél. : 0522 94 24 39 / 0661 63 23 23

15/07/2020

216650

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

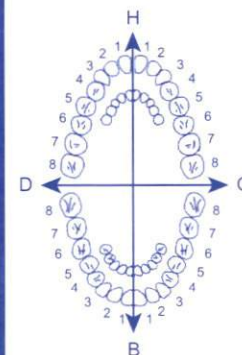
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D 00000000 00000000 G

35533411 11433553

B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 LAGLAOUI B. Mohamed

Spécialiste des Maladies de la peau
et du cuir chevelu

Maladies sexuellement transmissibles

Esthétique : Laser, Botox,

Comblement des rides

Mademoiselle **CHFIRI FATIMAZAHRA**
Ancien attaché des hôpitaux de France

15/07/2020

الدكتور الكلاوي باخمي محمد

إختصاصي في أمراض الجلد
و الشعر و الأمراض التناسلية
خريج كلية الطب بتور - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم
علاج بالليزر، التجميل
علاج التجاعيد

الدار البيضاء :

Casablanca, le :

249,00
- BIOKERA SHAMPOOIN A L'HUILE D'ARGAN

327,00
- BIOKERA MASQUE A L'HUILE D'ARGAN

294,6
- ACT 5 NUBIANCE

APPLIQUER LE SOIR

410,00
- LIFTACTIV VIT C

APPLIQUER QUELQUES GOUTTES LE MATIN SUR VISAGE

238,1
- PIGMENT BIO GEL NETTOYANT

TOILETTE VISAGE MATIN ET SOIR

341,60
- ANACAPS

1 CAPSULE/J 2 MOIS

206,00
- SOSKIN LOW TOX ECRAN EMULSION

TOUTES LES 2 HEURES SI EXPOSITION SOLAIRE

2166,50
PHARMACIE MARINA
Sofia KOUHEN
54, Rue Ibnou Jahir (Ex Tarave)
Bourgoigne - Casablanca
Tél : 0522 94 24 39 / 0661 63 23 23

PHARMACIE MARINA
Sofia KOUHEN
54, Rue Ibnou Jahir (Ex Tarave)
Bourgoigne - Casablanca
Tél : 0522 94 24 39 / 0661 63 23 23

Dr. LAGLAOUI BAKHITI Mohamed
Dermatologue
11 Rue Allal Ben Abdallah - Casablanca
Tél 05.22.20.78.25

Cabinet Dr LAGLAOUI MOHAMED