

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.

ntaire :

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° P19-0021319

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1659**

Société : **RAJ**

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : **MATHOUFI**

Date de naissance

Adresse : **317, lot Jaiman 1, lissasfe**

Tél. : **0661451866**

Total des frais engagés : **323190** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*DERMATO-VENERELOGIE
Hôpital Hassan II, Bd Afghanistan
Tel: 0522 90 18 07
RAJ KHANJIA*

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Rashidene Salma

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Jesse al hoss

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

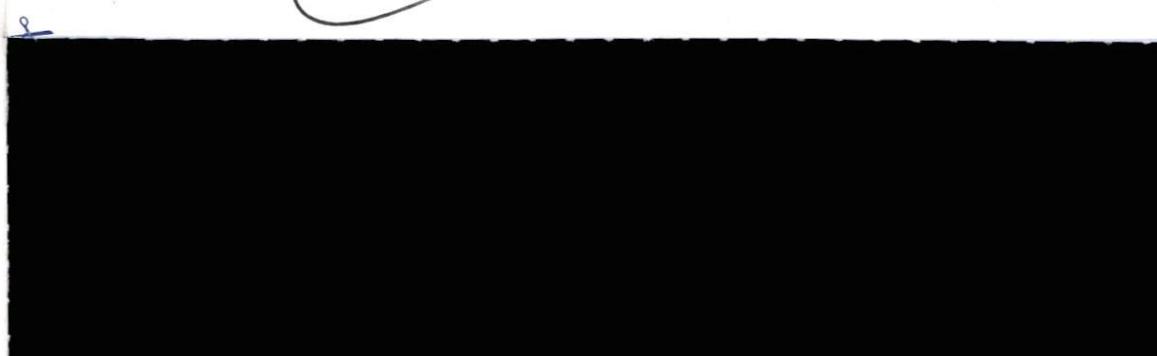
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



RELEVE 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
27/07/2020			270 M	<i>DT. BAJI KHARIM DERMATO-VENEROLOGUE 32 Bd Al Massaoui - Casablanca Tel: 05 22 53 22 37</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr BENIA Pharmacie Dar Assalam 32 Opéra - Casablanca Tel: 05 22 53 22 37</i>	27/07/2020	256,10
<i>Dr BENIA Pharmacie Dar Assalam 32 Opéra - Casablanca Tel: 05 22 53 22 37</i>	27/07/2020	67,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system is overlaid with H at the top, G at the				

ORDONNANCE

Nom - Prénom :

Mehjoubi

Date : 27/12/20

90,80

Salves - 1

90,80

1) Aseptiz 500.

55,60

zpl 22,19 pines

5

2) Fucidine 100 ml 8,00

52,80

1/1 23 ml

LOT : 19006
PER : 08/2022

SURGAM 200MG
CP SEC B20
P.P.V : 55DH

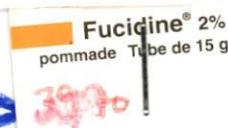
0
3857

2) needles 9,00

LOT 191339
EXP 04/2022
PPV 52.80DH

39,70

1/1. d main



4) Peeling 100 ml

peel

LOT : 191339
PER : 08/2022

meto

17,00

Dernier val

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV: 17,40 DH
ID : 645077
6 118000 161295

- 14 - 90 SV
140

(20 h)

- 8 - 3 my

air +

: 1 mi / 2 (Revolva

Dr BENIADIAN MARIM
Pharmacie Dar Assalam
32 Opération Assalaam
Oujda - Casablanca
Tél : 05 22 93 22 31

256,00
(0)

Dr RAJY KHADLUCCI
Dermatolog
392, boulevard
Général De Gaulle
Tel: 0522 90 07 07

~~Dr BENHADIA KARIM
Pharmacie Dar Assalam
32 Operation Assalam
Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 22 31~~

Mahfouhi M6
M6 1699

Facture N° 37

Le 27/07/2020

Quantité	Désignation	P.U.	Total
01	Glycosyph 86	15,70	
01	Rinomicines A	22,70	
TOTAL : 67,90			
Arrêtée la présente facture à la somme de: soixante sept dirhams. 90cts			

~~BENHADIA KARIM
Pharmacie Dar Assalam
32 Operation Assalam
Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 22 31~~

22,70

45,90