

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Prothèse :

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040339

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00722 Société : RAM 38383
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ILILI SAÏD
Date de naissance : 01-12-1949
Adresse : Résidence Oulad Fiane Apt 15
Imm. H. Casa
Tél. : 0659808360 Total des frais engagés : 11276,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

JR. A. EL KHALIDY
NEUROLOGUE
Résidence Les Fleurs
59, Bd. Zerkouni-Casa

02 SEP. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 19/08/2020
Nom et prénom du malade : ILILI SAÏD Age : 1949
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Parkinson
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 : Casablanca

Le : 25/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

19 Août 2020

30000

Dr. A. ELKHALID
NEUROLOGUE
Résidence Les Fleurs
59.Bd. Zerkouni-Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

15/08/20

10926,60

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

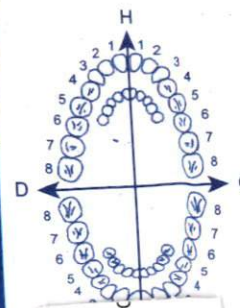
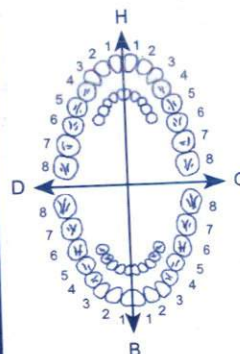
PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANT
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANT
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

PPV : 321,00 DH

NOVARTIS

STALEVO 50/12,5/200 mg

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

PPV : 321,00 DH

NOVARTIS

STALEVO 50/12,5/200 mg

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

Boîte

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANT
DES SOINS

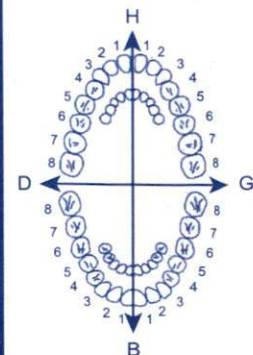
DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

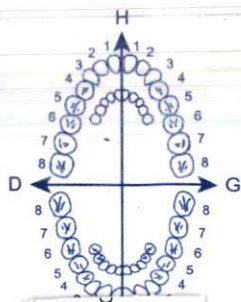
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANT
DES SOINS

DATE DU
DEVIS



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

PPV : 321,00 DH

NOVARTIS

STALEVO 50/12,5/200 mg

Dr. EL KHALIDY A. FARID
NEUROLOGUE

Ancien Maître Assistant
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

“ Résidence les Fleurs “
59. Bd. Zerktouni - CASABLANCA

الدكتور الخالدي احمد فريد

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات
أستاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي
إبن رشد بالبيضاء

ور **STALEVO 50/12,5/200 mg**

Boîte - الدار البيضاء

05 22 20

05 22 27

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH Casablanca, le : 1.9 AOUT 2020

STALEVO 50/12,5/200 mg

Boîte

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

MACIE JIHANE
JANI Nadia Ep. BSIRI
Commerciale Cité Ouled Ziane
Casablanca
0522 60 55 15

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoir 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoir 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

STALEVO 50/12,5/200 mg

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

298,00
x2

23,00

86,50

10936,50

TEMESTA 1MG
CP SEC B50

P.P.V. : 23DH00



118000 011569

ISOPHARM
NEWEX WARMUP
85.50 DH

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

Boîte

NOVARTIS

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

Boîte

 **NOVARTIS**

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

Boîte

 **NOVARTIS**

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

Boîte

 **NOVARTIS**

PPV : 321,00 DH

 **NOVARTIS**

PPV : 321,00 DH

STALEVO 50/12,5/200 mg

Boîte

 **NOVARTIS**

PPV : 321,00 DH