

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.

Diagnostique 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- 063885

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4296 Société : FAM 391157
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ANOUAR Mohamed
Date de naissance : 16-08-76
Adresse : 99 Rue d'Ors Hay EL ELASS ORS
Tél. : 06 64488888 Total des frais engagés : 935,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/09/2020
Nom et prénom du malade : ANOUAR Mohamed Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : ALD + ALM
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 : 10/09/2020

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
01/09/20		1	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09-09-2020	785,10
	09-09-2022	46,10

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
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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 style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 Salmi El Khazraji Jalal

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

sidi El Khadir, Rue 23 N° 48

Casablanca

Tél. (C) : 05 22 89 74 60

الدكتور السامي الخازرجي جلال

الطب العام

الفحص بالصدى

سيدي الخدير زنقة 23 رقم 48

الدار البيضاء

الهاتف الميعاد : 05 22 89 74 60

ORDONNANCE

Casablanca, le 07/09/20 في الدار البيضاء.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ Casablanca

APROVEL 300MG CP B24

P.P.V. : 218DH00

6-118001

080908

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 11/21

LOT 2600-2

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

PPV 97DH60

PER 04/21

LOT 1921-3

97/60

M

ARMACIE AL WOUROUD
57, Rue des Roses A Coté de
Mastid Annour - Beausejour
Tel: 0522 36 84 30 - Casablanca
Patente: 34808192

Casa - le 09-09-20

FACTURE N° 36451

Quantité	Désignation	Prix Unitaire	Montant
01	Zulmo gluc S	18,00	18,00
01	Vofatene	28,10	28,10

PHARMACIE AL WOUROUD
67, Rue des Roses A Coté de
Mastid Annour - Beausejour
Tel: 0522 36 84 30 - Casablanca
Patente: 34808192

46,10

Préente facture est annexée
à
présenté Sidi duhem
Sidi Belhou

INPE : 092009513

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

18,00

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

28,10

0001