

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.

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.

Maladie chronique :

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° P19-0044878

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

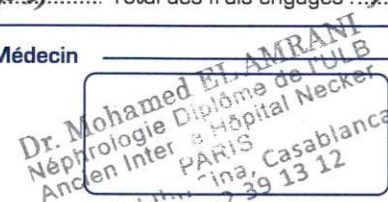
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8952 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : agent
Nom & Prénom : HAJJAMI HASSAN
Date de naissance : 18/02/1964
Adresse : Hay 175171 Rue 14 N°9 Hay Hassan
Tél. : 0660792662 Total des frais engagés : 1195,7 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/09/2020
Nom et prénom du malade : HAJJAMI HASSAN Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Rénal + Insuffisance d'une pyélo-néphrite
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 : Casa

Le : 17/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Rachid

17 SEP. 2020

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
10/08/20	C2		200, -	Dr. Mohamed EL AMRANI Néphrologue Diplômé de l'ULB Ancien Interne Hôpital Necker PARIS 52, Bd Ibn Sina - Casablanca Tél. 05 22 39 13 12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Lamia DIOURI Pharmacie Pharmacie Missimi Hay Hassan Rue 24 Angle - Casablanca Cité Missimi - Casablanca Tél. 05 22 90 05 29	10/08/20	3830
Lamia DIOURI Pharmacie Pharmacie Missimi Hay Hassan Rue 24 Angle - Casablanca Cité Missimi - Casablanca Tél. 05 22 90 05 29	13/08/20	956,90

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

	H	G	
	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	00000000 35533411	00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE DE DIALYSE KHEIR

Dr. Mohamed ELAMRANI

Néphrologue diplômé de l'ULB

Ancien interne hôpital Necker - Paris

Membre société française de néphrologie et

De la société européenne de transplantation rénale

الدكتور محمد العمراني

اختصاصي في أمراض الكلى من بروكسيل

طبيب داخلي سابقا بمستشفى نكير بباريس

عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الكلى

وعضو بالجمعية الأوروبية لغرس الكلى



090001116

CASABLANCA, LE

13 / 8 / 2020

MR HAJJAMI HASSANI

38,80

Muxol Sinep

1 cas x 3 / 3



Dr. Mohamed ELAMRANI
Néphrologue diplômé de l'ULB
Ancien Interne Hôpital Necker
PARIS
252, Bd Ibn Sina, Casablanca
Tél: 05 22 39 13 12

Pharmacie Hina
Lot Médical Bloc 11
N° 516 B, May Hassani
Tél: 05 22 91 44 57 - Casa

38,80

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

CENTRE DE DIALYSE KHEIR

Dr. Mohamed ELAMRANI.

Néphrologue diplômé de l'ULB

Ancien interne hôpital Necker - Paris

Membre société française de néphrologie et

De la société européenne de transplantation rénale

الدكتور محمد العمراني

اختصاصي في أمراض الكلى من بروكسيل

طبيب داخلي سابقا بمستشفى نكير بباريس

عضو بالجمعية الفرنسية لأمراض الكلى

وعضو بالجمعية الأوروبية لغرس الكلى



090001116

CASABLANCA, LE

10 / 08 / 2020

Lamia DIOURI
Pharmacienne
Pharmacie Missimi Hay Hassan
Rue 24 Angle Rue 12 N° 1
Cité Missimi - Casablanca
Tél : 05 22 39 13 12

MAJUMI MASSAN.

Lamia DIOURI
Pharmacienne
Pharmacie Missimi Hay Hassan
Rue 24 Angle Rue 12 N° 1
Cité Missimi - Casablanca
Tél : 05 22 39 13 12

16820x3
Augmentin 1 f sachet
1 - 1 - 1

Lamia DIOURI
Pharmacienne
Pharmacie Missimi Hay Hassan
Rue 24 Angle Rue 12 N° 1
Cité Missimi - Casablanca
Tél : 05 22 39 13 12

10,30
Doliprane 500
1 - 1 - 1

Lamia DIOURI
Pharmacienne
Pharmacie Missimi Hay Hassan
Rue 24 Angle Rue 12 N° 1
Cité Missimi - Casablanca
Tél : 05 22 39 13 12

956,90

Lamia DIOURI
Pharmacienne
Pharmacie Missimi Hay Hassan
Rue 24 Angle Rue 12 N° 1
Cité Missimi - Casablanca
Tél : 05 22 39 13 12

Dr. Mohamed ELAMRANI
Néphrologue Diplômé de l'ULB
Ancien Interne Hôpital Necker
PARIS
252, Bd Ibn Sina, Casablanca
Tél: 05 22 39 13 12

05 22 39 13 12 - 252 شارع ابن سينا - المركز الكلي وتصفية الدم بالكلى الإصطناعية الخير -
Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse KHEIR- 252 Bd Ibnou Sina, Casablanca - Tél.: 05 22 39 13 12
Fax : 05 22 36 72 69 - E-mail : mohamed.elamrani1964@gmail.com - INP : 7195094 - INPE : 091047431

PPV: 168,20 DH
LOT: 627677
PER: 09/21

PPV: 168,20 DH
LOT: 627677
PER: 09/21

PPV: 168,20 DH
LOT: 629269
PER: 09/21

110,50

110,50

110,50

110,50

PPV: 10DH30
PER: 03/23
LOT: J987

