

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0043450

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1356

Société : RETRAITE

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHATYANE, M. C.

Date de naissance : 1.1.48

Adresse : REGAL ALZAHIM, 3ème 3ème HAY EL QODS, RABAT

Tél. : 06 012 99 036

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelhak OUCHRISS
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
47 Rue 39, Bloc 61, Mansour 3
Sidi Bernoussi - Casablanca
0522 759 248

Date de consultation : 07 SEPT 2020

Nom et prénom du malade : BEN KH. J. TONRA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

16 SEP. 2020

Le :

ACCUEIL

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

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
07 SEPT 2020		CS	250	Dr. Abdelhak OUGHRISS Spécialiste en Oto-Rhino Laryngologie et Chirurgie Cervico - Faciale 47 Rue 39, Bloc 61, Mansour 3 Sidi Bernoussi - Casablanca Tél.: 0522 759 248

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 092042357 07/09/2020		172,20

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

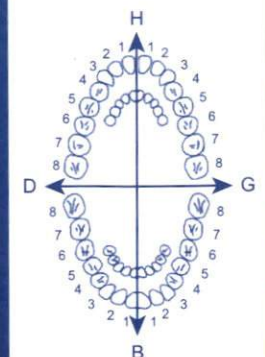
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
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

Dr. ABDELHAK OUGHRIS

Spécialiste en
Oto - Rhino - Laryngologie
et Chirurgie
Cervico - Faciale

Diplômé en Allergologie
et Immunologie Clinique



الدكتور عبد الحق أوغريس .

إختصاصي في
أمراض الأذن ، الأنف ، الحنجرة
وجراحة
الوجه ، و العنق

حائز على دبلوم أمراض
الحساسية و المناعة السريرية

Casablanca, le : 07 SEPT 2020 في : الدار البيضاء،

№ 36033

Levothyrox 100

99,00 1 cp / j

21 Relaxium 375

172 20

صيدلية منيرة القوس
PHARMACIE MENZEL AL QOS
Lot: Al Menzel Imm 45 N°1
Lot: Ouds Sidi Bernoussi
Tél: 05 22 73 35 42 - CASABLANCA
Patiente N° 31630955 - I.F. N° 53010629

LOT: 190458
DLUO: 12/2022
99,00DH
Laboratoires De
J.OUAJDI Pharmacie
dans le fonction

Dr. Abdelhak OUGHRIS
Spécialiste en Oto-Rhino Laryngologie
et Chirurgie Cervico - Faciale
47 Rue 39, Bloc 61, Mansour 3
Bernoussi - Casablanca
Tél: 0522 75 92 2

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

CABINET AL HAMD D'O.R.L ET D'ALLERGOLOGIE
47, Znfé 39, بلوك 61، منصور 3، الطابق الأول، سيدي البرنوصي - الدار البيضاء
47, Rue 39, Bloc 61, Mansour 3, 1^{er} étage, Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél. : 0522 75 92 48