

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 058414

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4452 Société : L'300
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Lmimouni Fouad
 Date de naissance : 07-06-1959
 Adresse : Ben Slimane BP 150
 Tél : 0661430065 Total des frais engagés : 277,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abdellah MOHAMMADINE
 MEDICINE GENERALE
 Expert Assermenté près les Tribunaux
 Ben Slimane
 Tél 0523 29 15 42 / 0661 13 53 65
 Date de consultation : 16/09/2020
 Nom et prénom du malade : Lmimouni Fouad Age : 61
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Gashgash
 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 : Ben Slimane Le : 16/09/2020
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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.

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

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
16/09/2022	CN	1	150,00	Dr. Abdellah MOHAMMAD MEDECINE GENERALE Expert Assermenté près les Tribunaux Ben Slimane Tel: 05 23 29 15 62 / 06 61 13 93 69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE OM KASSER
Dr. Adil HAJBI
Docteur en Pharmacie
N°1 Alla Meriem 2 Bloc B Rue 4
Ben Slimane
Numéro 54
Tel: 05 23 29 75 32

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

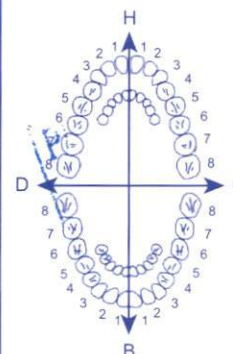
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



عيادة طبية جماعية



CABINET MEDICAL DE GROUPE

الدكتورة نجية بندورو

Dr. N. BENDOUROU MOHAMMADINE

الدكتور عبد الله محمددين

Dr. Abdellah MOHAMMADINE

الطب العام

MEDECINE GENERALE

الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية

DIPLOME D'UNIVERSITE

D'ETUDES EN ECHOGRAPHIE

FACULTE DE MEDECINE DE PARIS

خبير محلف لدى المحاكم

Expert Assermenté près les Tribunaux

PHARMACIE OUM KASSER
Dr. Adil HAJBI
Docteur en Pharmacie
Hay Lalla Meriem 2 Bloc B Rue 4
Numéro 51 Benslimane
Tél 05 23 29 75 32

Ben Slimane, le 16 SEPT 2020 : ابن سليمان :

Dr. Luimanni Foued,

NO - SPA FORTE 80MG
CP 820

P.P.V : 45DH00



45,00 Nospay Fort 14/10

3-1

82,10

9 Reciper 20/10

127,10 1-11 x 14/10

PPV: 82DH10

Dr. Abdellah MOHAMMADINE
Expert Assermenté près les Tribunaux
Tél 05 23 29 75 32 / 06 61 13 93 65

66, Bloc 2, Hay EL MOHAMMADI, Avenue Hassan II - BEN SLIMANE
Tél. Cabinet : 05.23.29.15.62 - Domicile : 05.23.29.15.92 - Urgence : 06.61.13.93.65
E-mail : abdel_1592@hotmail.fr