

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.

Médecine 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.

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

Nº P19- 0040336

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 0722 Société : 12681

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ILILI Said

Date de naissance : 01-12-1949

Adresse : Cité Qulad Ziane apt 15 imm H
Appt Casablanca

Tél. : 06 59 828 360 Total des frais engagés : 780,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 SEP 2011

Nom et prénom du malade : Youssouf Sabra

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dyslipidémie - Hypertension

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 : 23/09/2011

Signature de l'adhérent(e) :

Yousouf Sabra



Yousouf Sabra

RELEVE 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
13 Sept 2020	ESC f	600	250.00	DOSSIER N° 12226294 - Urgences: 64 42 72 72 Dr. DARIO Abdellah Dentiste à Casablanca Tél.: 0522 60 55 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JIHAD Rue Hassan II, Casablanca Télé: 0522 60 55 15	19/09/20	€ 201,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

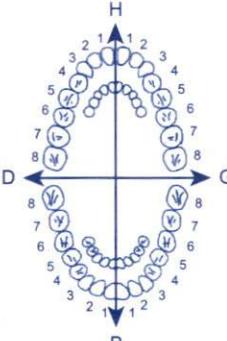
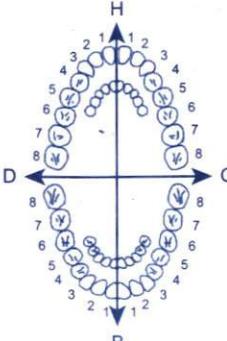
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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 Darif Abdellatif

Médecin spécialiste
en maladies Cardiovasculaires
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اخصاصي
في أمراض القلب والشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

PHARMACIE JIHANE
RHAZOUANI Nadia Ep. BS/R
28, Centre Commercial City Ouled Ziane
Tél.: 0522 69 55 15

Casablanca, le 19/09/2020

Yannou Zoubida

110,00

① Oldes

BeSG



196,00

② Ailextra



+ 35,00

③ Alpox OS



79,50

④ Corbosorb



49,60

⑤ D-cure fort N°3

LOT : 200746
EXP : 05/2023
PPV : 35,70

préférence avant le:

PPC: 79,50 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E06
EXP: 05/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E06
EXP: 05/2023

630,00

Dr Darif Abdellatif
Spécialiste en Cardiologie et Hypertension Artérielle
Résidence Mawada Imm A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine, Casablanca
Tél/Fax: 05 22 62 62 94 - Urgence: 06 64 42 72 72
06 64 42 72 72 شقة 8 شارع ابن تاشفين، 20320 الدار البيضاء، الهاتف: 05 22 62 62 94 - الفاكس: 05 22 62 62 94 . مستعجلات: 05 22 62 62 94

PHARMACIE JIHANE
RHAZOUANI Nadia
28, Centre Commercial
Casablanca
Tél.: 0522

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E06
EXP: 05/2023

Cabinet Dr DARIE

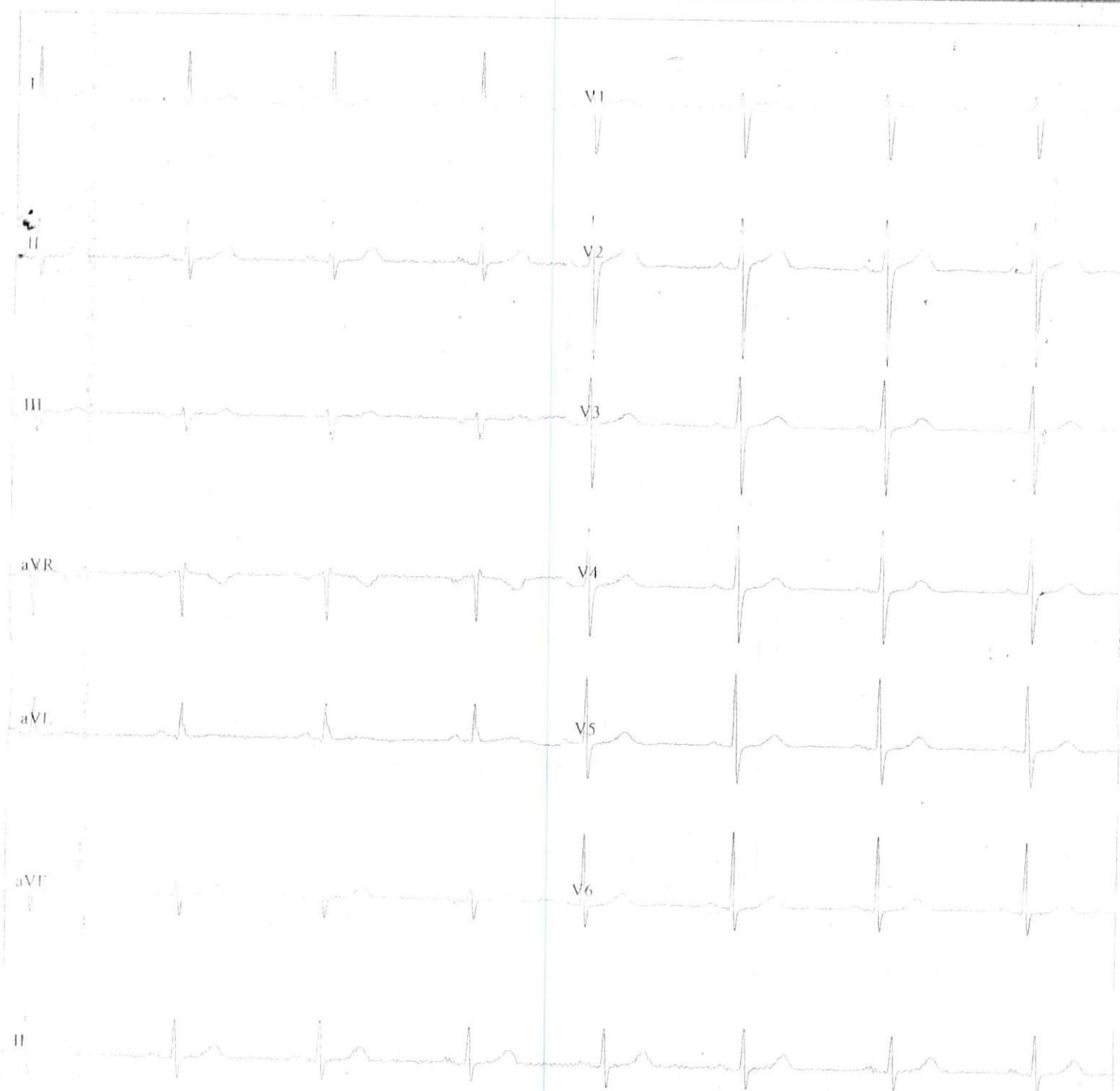
ECGNom : YAMNI ZOUBIDA
SN : 0013314 Case No. :

Age : 14/7 Lit No. :

Clinique N:

Section :

Date : 19/09/2020 9:10:33



AC HR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	291 ms	Prompt:
Temps d'écha	38s	QT Interval:	408 ms	
FC:	57bpm	QTc Interval:	398 ms	
P Interval:	257ms	P Axis:	26.00°	
QRS Interval:	98 ms	QRS Axis:	-6.30°	
T Interval:	215 ms	T Axis:	57.60°	

Signature Médecin :