

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

ditions 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.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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

la MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données 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- 066150

N.D. 42682

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01746 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELALAMI ARAB

Date de naissance : 19-01-1950

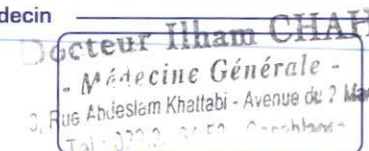
Adresse : 3 Rue Athenes 2 Mars

Casablanca

Tél : 0667323253 Total des frais engagés : 937,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/07/2020

Nom et prénom du malade : ELALAMI ARAB Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - Dépression

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 : 04/10/2020

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
15.07.2020	1C	1	150,86	<p>Docteur Ilham CHAB Médecine Générale Rue Aboueslam Khattabi - Avenue du 2 Mars Tél: 022.26.34.52 - Casablanca</p>
20.08				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie OMARI MEI Rue Charef Sidi Rahel Cha: Tél: 0527 99 28 12 INPE: 062100623</p>	15/07/2020	787,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Pharmacie OMARI MEI Rue Charef Sidi Rahel Cha: Tél: 0527 99 28 12 INPE: 062100623</p>			

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
Veuillez joindre

SOINS

95,00

95,00

	KARDECIG 75MG SACHETS B30 P.P.V: 30DH70 LOT: 202010 PER: 11 2021 6 118000 061847	Sanofi-aventis Maroc Rue de Rabat - R.P.1, Ain sebaa Casablanca Kardecig 75 mg, sac b 30 P.P.V: 30,70 DH 6 118000 061847	COEFFICIENT
	30 Comprimés pelliculés LOT: 030 PER: JUL 2022 PPV: 113 DH 50		30 Comprimés pelliculés LOT: 025 PER: FEV 2022 PPV: 194 DH 30
PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT	
30 Comprimés pelliculés LOT: KE00017 PER: NOV 2021 PPV: 154 DH 30	30 Comprimés pelliculés LOT: KE00017 PER: NOV 2021 PPV: 154 DH 30	COEFFICIENT	
	(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

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE



الدكتورة إلهام شاه

الطب العام
الفحص بالصدى

M ELALAMI AARAB
Ordonnance

Casablanca, Le 15/07/2020

Medilobesmg.



Medigic 75



Medibayin E.S.

S. Chah 1000

Pharmacie EL OMARI MET
400 Charaf Sidi Rahal Cha
Tél 0527 90 28 77

T=393,7
Q=78,7

Pharmacie EL OMARI MET
400 Charaf Sidi Rahal Cha
Tél 0527 90 28 77

Docteur Ilham CHAH
Médecine Générale
3, Rue Abdeslam Khattabi - Avenue de 7 Mars
Tél : 0222 26 36 57 - Casablanca

Pharmacie EL OMARI MET
400 Charaf Sidi Rahal Cha
Tél 0527 90 28 77
Pharmacie EL OMARI MET
400 Charaf Sidi Rahal Cha
Tél 0527 90 28 77

3, Rue Abdeslam El Khatabi, AV 2 Mars 1 Etage Appt N° 2 - Casablanca

الهاتف : 06 6146 84 49 : المستعجلات Tél : 05 2283 74 44 / 05 2228 34 52

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول. رقم 2 - الدار البيضاء