

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.

Radiologie 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

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 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° W19-430826

43027

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		<input type="checkbox"/> Autres
Matricule : 03021	Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : BELHAJ EL Houssem		
Date de naissance : 01/01/1958		
Adresse : BERNOUSSI - Enza		
Tél. : 06 25 88 75	Total des frais engagés : 1667,15 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 6, 08 2020	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Soi-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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) :

Le :

03/09/2020

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	
N° W19-430826	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule : 03021	Nom de l'adhérent(e) : BELHAJ
Total des frais engagés : 1667,15	
Date de dépôt :	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
6/08/12	20	150	150 DH	INP : 091040824 DR HASSAN CHEFFY Médecin Généraliste Rue 23, N° 89 Hay El Béchir Mosquée Fatima Zahra - 902737851 CABLANCA - Tel. 302.73.78.51

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Gouachisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FOUARIE Dr. HASSAN CHEFFY Rue 23, N° 89 Hay El Béchir Mosquée Fatima Zahra - 902737851	06/08/12	1512,10

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. HASSAN CHEFFY Rue 23, N° 89 Hay El Béchir Mosquée Fatima Zahra - 902737851			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []

Docteur Hassan CHEFFI

Médecine Générale

Diplômé en Echographie
de l'Université de Montpellier

Maphar
Km 10, Route Côtier 111.
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

Maphar
Km 10, Route Côtier 111.
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

6 118001 184989

العلمي بالصدى جامعة مونبلي

Casablanca, le

6/08/2020

Bel HAJI

6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml
A.M.M. N° 54/13 DMP/ 21/NCV
PPV : 230 DHS

406151

240,23

120,23

X3moy

6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml
A.M.M. N° 54/13 DMP/ 21/NCV
PPV : 230 DHS

406151

6 118001 070619

Laboratoires Sothema Bouskoura
Travatan® 40 µg/ml collyre en solution, 2,5 ml
A.M.M. N° 54/13 DMP/ 21/NCV
PPV : 230 DHS

406151

Maphar
Km 10, Route Côtier 111.
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

3570,23
X3moy
230,23

Rue 23 N° 69 - Hay El Qods (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi - Casablanca

الهاتف: 05 22 73 78 51

Rue 23 N° 69 - Hay El Qods (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi - Casablanca

157,10

201644 1
07 2023
35,70

35,20

35,70

6 118001 184989

LOT 201593 1
EXP 07 2023
P.P.V 35,70

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70

6 118001 184989

35,70