

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

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.

ctique :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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- 0039236

ND- 43096

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5098

Société : RIM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABDERAHIM Abdellah

Date de naissance :

19/10/1950

Adresse : Ferme Zaim IDRISI DOUAR BOUCHARA TARGA

Marrakech

Tél : 06 73 77 97 81

Total des frais engagés : 1419,50 dhs

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/09/2020

Nom et prénom du malade : ABDERAHIM Abdellah

Age : 70 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique

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 : Rabat

Le : 23/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
23/09/2020	Chirurgie	Cinq	9	Dr. Jawad CHAABANI Cardiologue Interventionnel CMV Clinique Agdal 01/08/2020 01218790

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE 10 Rue de la Résistance 20100 TAOURIRT TÉL 036 69 42	03-9-20	1619,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 00000000
	[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 GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Jawad CHAARA

Spécialiste des Maladies
du Coeur et des Vaisseaux

Diplômé de l'Université
de Genève et de l'Institut
de Cardiologie de Montréal

Cathétérisme Cardiaque
Cardiologie interventionnelle



د. جواد الشعراة

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

خريج جامعة جنيف

ومعهد أمراض القلب بمنتريال

قسطرة القلب والشرايين

أمراض القلب التداخلية

Rabat, le : 23/05/2020

MR ABOUERAHIM ABDELLAH

91800 • Brilique 30mg test 97,70
8700 • Cardiowspirine 100
07170 • Triatec 2.5mg 1cp 1
17010 • Razon 40mg 1cp 1
5800 • Cardensiel 5mg 1cp 1
13800 • Redlip 40mg 1
1019,50

Marhar
Km 10, Route Côtier 111,
Q1 Zenata Ain seba Casablanca
BRILIQUE 90 MG CP PELL
B60
PPV : 918,00 DH
6 118001 18458

قرصا ملمسا
لعصارة المعد
LOT: 608
PER: 01/23
PPV: 180,00
28

LA GRANDE PHARMACIE
11, rue de la Résistance
60800 TAOURIRT
Tél : 036 69 42 08

Dr. Jawad CHAARA
Cardiologue Interventionnel
CMCV Clinique Agdal
Tél : 05 37 68 30 15
INPF : 101218790

Cardiowspirine 100 mg 1cp
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

39, Place Talha - Av. Ibn Sina - Agdal - Rabat
الفاكس : 05 37 68 19 52 - الهاتف : 05 37 77 22 22 - مستعجلات : 05 37 68 30 15
Tél : 05 37 68 30 15 - E-mail : jawadchaara@gmail.com