

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, soins extra-oraux, extractions multiples, parodontologie 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 rééducation.
- 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 canaux, 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 radiographie est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

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 : per@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 10 - Immeuble Ben Abdellah - 6ème étage Angle Rue Mohamed V et Rue Abdou El Kader - Quartier de l'Unité - Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 35 45 (LLG) - Fax : 05 22 22 78 13 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-536351

N° 43864

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

☒ Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule

8741

Société

R.A.M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom

JAAFAR S ELHASSANE

Date de naissance

26/11/67

Adresse

N° 4 Rue N° 4 ALQODS 2 LISSASFA
CASA

Tél :

0661 456897

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ELABBASSI BERGAM Hayat
Gynécologie Accouchement
31 Bd oum rabii, Gr Elfidawss
(GH 25 Ajoulfa casablanca)
Tél/Fax: 05 22 90 11 01

Date de consultation :

Nom et prénom du malade

JAAFAR SARA

Lien de parenté

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère chronique, 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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
27/10	CS		300 dh	INP : ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Dr ELABASSI BERG Gynécologue Accoucheur 31 Boulevard d'Alger 10000 Casablanca Tél. 05 22 90 00 00

INP : 1401

31 El Gr. 2015 05 22 90 11 01

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/02/20	60,00

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L.A-U
140 Lot Smirnova-Lussafa
Casablanca
Tel/Fax : 05 22 65 20 07

[illegible][illegible]

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 l'OOF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	BNP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21423852 30000000 00000000 G 00000000 00000000 35533411 11433853 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) et soins thérapeutiques nécessaires 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

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

Important :

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : _____

SOINS DENTAIRES

Dents
TraitéesNature d
Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
DEFECTION

FIN
DE XECUTIU IN

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	20000000	00000000
D	30000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

EFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINSDATE DU
DE VESDATE DE
L'EXÉCUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL ABBASSI BERGAM Hayat

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée de la faculté de Médecine
de Strasbourg - France

Ex-Chef de Clinique au CHU de Strasbourg

- Accouchement
- Echographie
- Stérilité de Couple
- Maladies des Seins
- Chirurgie Gynécologique



الدكتورة العباسي بركات حياة

إختصاصية في طب النساء والولادة

خريجة كلية طب بstrasbourg فرنسا
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي
بstrasbourg

- الولادة
- الفحص بالأمواج فوق الصوتية
- عقم الزوجين
- أمراض الثدي
- أمراض و جراحة الرحم

Casablanca, Le

2017/10/20

Sara

esilvnie

Natu

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L.A.U
140 bd Souk elda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

Dr EL ABBASSI BERGAM Hayat
Gynecologie Accouchement
31 Bd Oum rabi, Gr Elfirdaws
GH 25 Aypulfa Casablanca
Tél/Fax: 05 22 90 11 01

Urgence : 06 61 43 83 26 مستعجلات

Médiveine®

diosmine

600 mg

30 Comprimés sécables
Voie orale



LOT
EXP
PPV

200674
03 2023
60.00

☐	☐	☐	☐	☐	☐
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT	APRÈS

