

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 063358

ND: 44518

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 425 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LARAKI Mehdi

Date de naissance : 1/1/28

Adresse : Boulevard Agandi 1, 3 casah

Angle Boulevard Rue EL Kadmini

Tél : 05 22 23 82 11 Total des frais engagés : 3059,70 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Amale ELAMRANI
CARDIOLOGUE
Clinique California

Date de consultation : 07/10/2029

Nom et prénom du malade : LARAKI Mehdi Age :

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

Nature de la maladie : HTA + trouble de rythme + infarctus

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : lésions persistantes

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 : 28/10/2020 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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.

Cardiologie 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

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
01/10/2020	Consultation	1	CG	Dr. Amal EL AMRANI Dentiste Générale 345, Boulevard de la République Casablanca - Maroc Tél: 05 22 50 81 61

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BEYROUTH 99 Bis, Rue Beyrouth Hay Laayoune Tél: 05 22 85 59 48	07-10-20	3033,70 Dhs T=3580 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

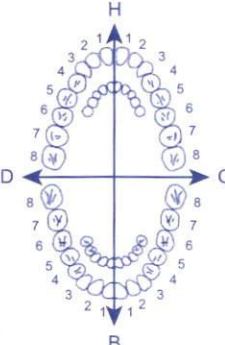
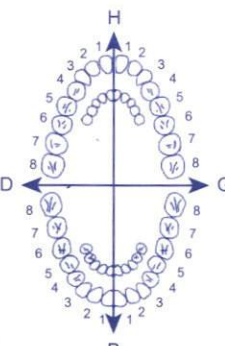
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 G 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B			Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PHARMACIE BEAUFORT
99 Rue de la République
Tél. : 05 48 59 48

LOT : 19C008
PER: 09 2023
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT : 20E014
PER: 12 2023
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps
P.P.V : 984,00 DH
Bayer S.A.
6 118001 090808

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A.
PPV: 25 DH 00

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A.
PPV: 25 DH 00

CO-TRIM 20 comprimés
PPV 30DH60
EXP 12/2023
LOT 9N014 2

CO-TRIM 20 comprimés
PPV 30DH60
EXP 09/2023
LOT 98018 1

CO-TRIM 20 comprimés
PPV 30DH60
EXP 09/2023
LOT 98018 1

CO-TRIM 20 comprimés
PPV 30DH60
EXP 09/2023
LOT 98018 1

Cardioaspirine 100 mg/50cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg , cp , pel b 8
P.P.V : 143,60 DH
6 118001 090280

LOT : 5351
UT. AV : 09-22
P.P.V : 147 DH 00

LOT : 5351
UT. AV : 09-22
P.P.V : 147 DH 00

LOT : 4741
UT. AV : 07-22
P.P.V : 147 DH 00

LOT : 5351
UT. AV : 09-22
P.P.V : 147 DH 00

LOT : 5351
UT. AV : 09-22
P.P.V : 147 DH 00

P.P.V : 57DH70
LOT : B24044
EXP : 03.2022

P.P.V : 57DH70
LOT : B21994
EXP : 02.2021

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH
7862160238

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH
7862160238

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH
7862160238

LOT : 5351
UT. AV : 09-22
P.P.V : 147 DH 00

LOT : 5351
UT. AV : 09-22
P.P.V : 147 DH 00

LOT : 5351
UT. AV : 09-22
P.P.V : 147 DH 00

LOT : 5351
UT. AV : 09-22
P.P.V : 147 DH 00

LOT : 5351
UT. AV : 09-22
P.P.V : 147 DH 00

LOT : 5351
UT. AV : 09-22
P.P.V : 147 DH 00

سييس بروتاكت
CYSPROTECT
PPC
140.00dh
المضاد للحساسية
التي تعالج أعراض الحساسية
مثل: العطس، سيلان الأنف،
التهيج، الحكة، التهاب العينين،
التهيج الجلدي، الطفح الجلدي،
التهيج في الأغشية المخاطية.
Batch/Lot : (المعدة)
D.P / تاريخ الإنتاج :
تاريخ انتهاء :
DLC / الصلاحية :
509018
04.19
04.22
B/101/102

بروتاكيت
CysProtect
PPC
140.00
المضاد للحساسية
التي تعالج أعراض الحساسية
مثل: العطس، سيلان الأنف،
التهيج، الحكة، التهاب العينين،
التهيج الجلدي، الطفح الجلدي،
التهيج في الأغشية المخاطية.
Batch/Lot : (المعدة)
D.P / تاريخ الإنتاج :
تاريخ انتهاء :
DLC / الصلاحية :
509018
04.19
04.22
B/101/102

☒ **valable 3 mois**

Le 07/10/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	Dr Amale El Amrani
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Loraki Delia
Présente	HTA + trouble de rythme + Tufexin unguent
Nécessitant un traitement d'une durée de :	3 mois renouvelable
Dont ci-joint ordonnance :	Oui
(à défaut noter le traitement prescrit)	

Dr Amale ELAMRANI
CARDIOLOGUE
Clinique California
545, Boulevard Mohammed VI
Casablanca Tel: 0522 50 81 83