

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.

Diagnostique 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 aux 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 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° P19- 046103
ATI de Botch
45276
RECEPTION 9
MUPRAS
Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2284 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ADDINE DINE

Date de naissance : 1953

Adresse : NAIT, 75 1er étage, DEROUA

Tél. : 0770-24-18-93 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TAMAZI Mustapha
3, Rue Botch
Tél: 06 61 07 18 88

Date de consultation : 01/10/2020

Nom et prénom du malade : ADDINE DINE Age : 67 ans

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

Nature de la maladie : AVC, Hypertension, Epilepsie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie HTA

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.

Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : DEROUA Le : 27/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : ADDINE

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		1	152.00	Dr. TAM ZI Rue Bou Tél: 06.61.48.88 06.72.41.4.48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Thami TAM ZI Pharmacie Boulay Bouchaib 151, Bd Méditerranéen 59100 Roubaix	21/10/2020	4116,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

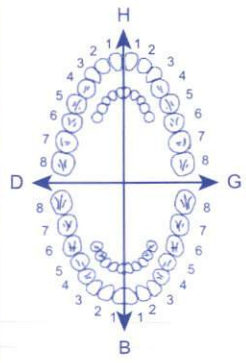
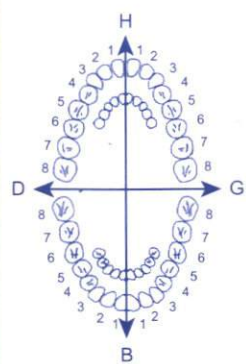
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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 CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur TAMAZI Mustapha
 Diplômé du Centre Hospitalo-
 Universitaire Ibn Rochd à Casablanca
 EX. Médecin Interne à l'hôpital Med V
 Casablanca
 Ex. Médecin aux forces Armées Royales
 Ex. Médecin aux 1^{er} B.A.F.R.A
 Expert Assementé près des Tribunaux
 Examen Radiologique/ Examen Echographique
 MEDECINE GENERALE
 Derbe Boujdy N° 15 Moulay Bouchaïb
 Azemmour

072 46 14 4 061 69 98

Dr. TAMAZI Mustapha
 11 Rue Boujdy
 Tél: 06 61 69 98
 06.72

01/10/2020

- 502.90 1) Coveryl long cp 26730x3 -
- 559.10 2) crestor 20 28570x3 -
- 634.20 3) lionsal 1 cp 22 20570x6 -
- 279.00 4) Tegretol 200 9300x3 -
- 92.20 5) transderm 3070x3 -
- 720.00 6) sewflex 1 cp 12 24500x3 -
- 2332.00 7) Himalay 111100x12 -

S.V
 S.V
 S.V
 S.V
 S.V
 S.V
 S.V

Dr. Thami TAZI
 Pharmacie Moulay Bouchaïb
 151, Bd Med V - Azemmour
 06.72 46 14 4 061 69 98

105,80 x 6

111,00 x 12

185,70 x

39,70 x 3

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Kardegic 75 mg, sac b 30
P.P.V : 30,70 DH

Sanofi-aventis M
Route de Rabat -R.P.
Ain sebaa Casablanca
Kardegic 75 mg, s
P.P.V : 30,70 DH

6 118001 030231

LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable

PPV: 105,80 DH

6 118001 030231

LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable

PPV: 105,80 DH

6 118001 030231

LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable

PPV: 105,80 DH

6 118001 030231

LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable

PPV: 105,80 DH

LIORESAL® 10 mg
Comprimé

NOVARTIS

PPV : 93,00 DH

NOVARTIS

PPV : 93,00 DH

NOVARTIS

PPV : 93,00 DH

6 118001 030231

LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable

PPV: 105,80 DH

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

6 118001 030231

LIORESAL® 10 mg
Comprimé sécable

PPV: 105,80 DH

240,00 x 3

93,00 x 3

167,30

167,30

167,30

167,30
x 3

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH