

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES RÉJETS

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.

iologie 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.

ique :

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.~~

aladie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

630

Société : R.A.M

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAJIL MOHAMED

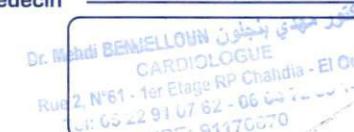
Date de naissance : 01-01-1944

Adresse : CHERAM RUE 1 11.82 APT.1

Tél. 06.70.98.62.00 Total des frais engagés : 1165,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/11/20

Nom et prénom du malade : HAJIL MOHAMED Age : 76

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

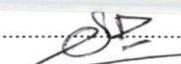
Nature de la maladie : VAD

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 : 10/11/2020

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
10/04/2017	CST ECG		15000.00 10000.00	Dr. Madi BEA Rue 2, N° 1291 07 82 06 04 12 34 Jul: 05 2017 INPE: 91170670 CARDIOLOGISTE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUFIANE Dr K, Rue 154 N° 23/25 - Casablanca Tél. 05 22 89 09 63 C.E : 000500246000026	10-11-2020	+ 915,50 dhs.

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
		AM	PC	IM	IV	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

L'INDUSTRIE DE LA CLOTHING

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTÉSANT L'INVESTIGATION



Casablanca, le : 10/11/2020

PHARMACIE SOUFIANE
Groupe K, Rue 154 N° 23/25
EL Oulfa - Casablanca
Tél: 0522.89.09.63
I.C. 000500246000026

HAJIL Mohamed

COTAREG 80/12.5

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

3D VIT

5 gouttes par jours, pendant 3 mois

AINAT

1 comprimé le matin et soir, pendant 2 mois

MEFSAL 7.5

1 comprimé au milieu du repas
, pendant 5 jours

DSTRESS

1 comprimé le matin et soir P.P.C : 109,00 DH

F = 915,50

الدكتور مهدي بنجلون
Dr. Mehdi BENJELLOUN
CARDIOLOGISTE
Rue 2, N° 61 - 1er Etage - RP chhdia - EL Oulfa - Casablanca - Tél.: 0522.91.07.62 - 0604.72.39.14 - E-mail : drmehdibenjelloun@gmail.com

6 118001 030125
COTAREG 80/12.5 mg
28 comprimés pelliculés

PPV : 153.00 DH

6 118001 030125
COTAREG 80/12.5 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 153.00 DH

PPV : 153.00 DH

Lot : 190888
A consommer de préférence avant le : 12/2022
PPC : 79,50 DH

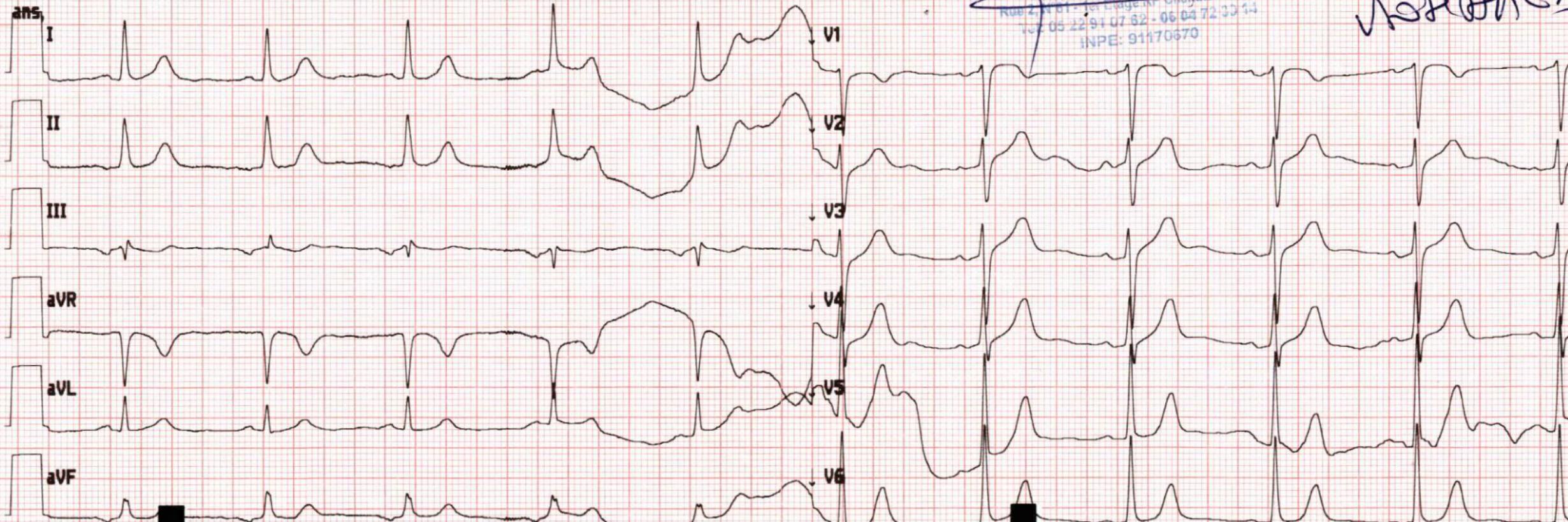
Lot : 190888
A consommer de préférence avant le : 12/2022
PPC : 79,50 DH

Lot : 190888
A consommer de préférence avant le : 12/2022
PPC : 79,50 DH

Lot : 190888
A consommer de préférence avant le : 12/2022
PPC : 79,50 DH

ID:
D-naiss:
ans.

10-Nov-2020 12:57:43 Fréq. Card.: 63 BPM
Axes P-R-T: -55 28 34 Int PR: 161ms
Dur.QRS: 96ms QT/QTc: 395/403ms



10-Nov-2020 12:57:43

Dr. Mehdi BENJELLOUN 05143 5161 355
CARIOLOGIE
Rue 2, At 61 - 1er Etage RP Chirurgie El Ouita
T: 05 22 91 07 52 - 06 04 72 33 14
INPE: 91170670

35 276