

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.

Pathologie 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.

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.

Dentaire :

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 915 Société : 49788

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : GRIANE Redouane

Date de naissance : 01/06/49

Adresse : 101 Rue Abderrahmane Sabraoui, Casablanca

Tél. : 06 19 54 42 18 Total des frais engagés : 144170

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : GRIANE Redouane Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : colyse en phely

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

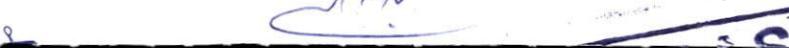
.....

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 : CASABLANCA

Le : 18/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : MT



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
20-11-2020	C	3001	3001	DR. MAWFIK Chirurgien Urologiste 907, Rue Mustapha El Maâni Tel : 0522 40 177 - CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ZIZIMARINE 39, RUE DE LA TÉLÉGRAPHIE PHARMACIE MINUTE	20/11/2020	174,10
	25/11/2020	215,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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 21433552 00000000 00000000 35533411 11433553	G	MONTANTS DES SOINS
	D	00000000 00000000	B	DATE DU DEVIS
		00000000 00000000		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hamid MAWFIK

Maladies et chirurgie des reins et de
l'appareil urinaire - Stérilité masculine
Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision



Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou - Rochd

الدكتور حميد موفق

خبير في أمراض الكلية
والباليك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى - الختان

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

8-11-2022

الدار البيضاء. في

CONTIFLO®

PPV: 109DH70



LOT 181659
EXP 10/2021
PPV 51.00 DH

109,70

14,50

PPV: 14DH00
PER: 09/23
LOT: J2528

174,70

Griane Reda

(S.V)

0 Contiflo 8

ney le pris x 3, -

2 MELICAN 7,5

14,5

(S.V)

3 DOLIPRAN Hamid
Dr. Mawfik
Chirurgien Urologue
307, Rue Mustapha El Maani
Tél: 0522 48 78 77 - CASA

(S.V)



307, Rue Mustapha Mââni Angle Rue d'Agadir 1er étage - Casablanca

Tél.: 05 22 48 78 77 - Clinique Al Massira : 05 22 39 40 41

Dr. Hamid MAWFIK

Maladies et chirurgie des reins et de
l'appareil urinaire - Stérilité masculin
Impuissance sexuelle - Lithotripsie - Circoncision



Ancien Professeur Assistant au CHU Bnou - Rochd

الدكتور حميد سوق

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
أمراض التناسلية - تفتيت الحصى - الختان

أساعد سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

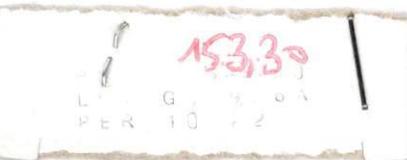
Casablanca, le 25-11-2022
الدار البيضاء، في

n° 600 RANE Redak
اسناد

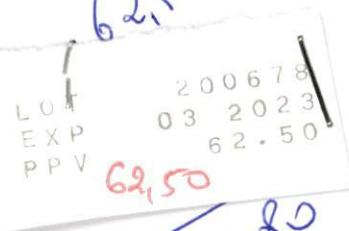
153,30

Permanence 16h

1 jellal et j 23



62,50



215,80

62,50 121
11 21 11 11 11 11



307, Rue Mustapha Mâani Angle Rue d'Agadir 1er étage - Casablanca

Tél.: 05 22 48 78 77 - Clinique Al Massira : 05 22 39 40 41