

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, 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 rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Traitement :

- 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

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



50787

Déclaration de Maladie : N° P19- 0008913

- ☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2230 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EZZAAM HASSAN Date de naissance : 01/01/58
 Adresse : LOT AL ANDALOUS N°66
 Tél. : 0649856203 Total des frais engagés : 137,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/10/2020
 Nom et prénom du malade : EZZAAM HASSAN Age : 62
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : CASABLANCA Le : 03/11/2020
 Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

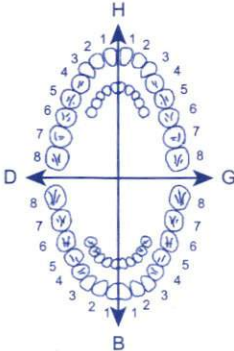
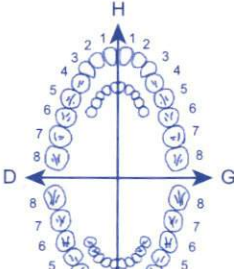
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL ABE Dr. Sana CHRAÏBI 48 Lot. Essalima Sidi Maârouf Casablanca TEL : 05 22 07 10 05	26/10/2008	187.10

[illegible][illegible][illegible]

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'OD

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
		<div><div>H</div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div>D</div><div><div>21433552</div><div>00000000</div></div><div>G</div><div><div>00000000</div><div>35533411</div></div><div>B</div><div><div>11433553</div></div></div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS

Docteur Malak JAAFAR

- Diplôme Universitaire de Diabétologie
 - Diplôme de Diététique Médicale et Nutrition
- (Diabète, Hypertension Artérielle, Cholestérol
Obésité, Goutte, Maladies Rénales)
Bordeau - France



الدكتورة ملاك جعفر

- دبلوم امراض السكري
- دبلوم التغذية
- (داء السكري الضغط الدموي)
- الكوليسترول, السمّة, النقرس, امراض الكلى)
- بورديو فرنسا

Casablanca, le 26/10/2022

Mr/Mme Hassan Elgarni

LOT 190819
EXP 02/2022
PPV 99.00DH

99.00

20g gel

0.1 gel 15

→ 120

63.30



ROVAMYCINE 1,5 MUI
CP PEL B16

P.P.V : 63DH30



2/ Rovamycine 1,5 cp.

1 cp x 2/5 → 6

PPV : 24DH80
PER : 06-23
LOT : J1457

24.80

1 cp



3/

Docteur Malak JAAFAR
Médecine Générale
Diabétologie et Nutrition
Tél : 05 22 78 41 17

182.20

⑨ Boulevard Abou Bakr Kadiri, Résidence NAIM, Imm 4 - 1er Etage, Appt1, Sidi Maarouf - Al Moustakbal
(Au dessus du centre de bijouterie les Princesses)

شارع ابو بكر القادري, إقامة النعيم عمارة 4, الطابق الأول الشقة 1, سيدي معروف - (المستقبل فوق قيسارية الذهب الاميرات)

☎ 05 22 78 41 17

✉ j.malakjaafar@gmail.com