

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

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.

biologie 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.

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.

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

Nº P19- 049922

Optique Autres 51345

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3057 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : RAGGILI MOHAMED

Date de naissance : 04 - 06 - 58

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 06 98 83 26 63 Total des frais engagés : 1135,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 / 11 / 2020

Nom et prénom du malade : Ben abdel Ben Moha

Lien de parenté : Lui-même Conjoint 14 DEC. 2020 Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCUEIL

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 : Ben mechid Le : 20 / 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
20/11/16			150DH	Dr. MOUSTAFA Médecin Généraliste 339, Av. Ibrahim Roudani Al Wadid Bérfouchia MUSTAFA Nawar Généraliste Al Wadid
23/11/16			ce sont tous	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/11/2020	4179,00 DMR CENTRAL ERRAZI BERRECHID
	23/11/2020	Abdelkader MAZINE Pharmacien Biologiste

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI BERRECHID Abdelhamid HAWAZINE	21.11.20	227,800 Dhs	Dr Abdelhamid HAWAZINE Pharmacien Biologiste

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de trait

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

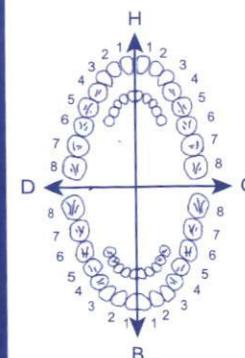
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

D

00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET

וְעַד
בְּנֵי
יִשְׂרָאֵל
בְּנֵי
יִשְׂרָאֵל
בְּנֵי
יִשְׂרָאֵל

LOT: 192320 2
EXP: 10/2024 4
WUD: 10/2024 H

PPV 15DH30
EXP 10/2023
LAT 090211 1?

66100

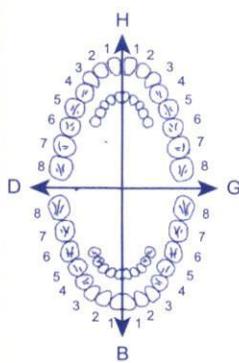
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de trait

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
G	
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISÉ ET CACHET DU DÉPARTEMENT ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET

LOT: 192320
EXP: 10/2009
PPU: 10.00
41ND

LOT: 192320 2
EXP: 10/2024
SPU: 2.00DH

PPV 15DH30
EXP 10/2023
LAT 2022-11-12

Docteur Nawar MOUSTATI

Médecin Généraliste

339, Av.Brahim Roudani

Al Wahda - Berrechid

Tél : 05 22 53 49 25



الدكتورة نوار مستطigue

الطب العام

رقم 339-شارع ابراهيم الروداني

حي الوددة - برشيد

الهاتف: 05 22 53 49 25



INPE : 061181590

ORDONNANCE

Berrechid le : ٢٣ / ١١ / ٢٠٢٢ برشيد في :

Benabou Meriem

$$66,00 \text{ dir} = 132,00$$

1/ اسید



15,30

2 col ١
Vita



105,00

2 m e
2 col ١



$$13,00 \text{ dir} = 26,00$$

stewar
2 col ١



$$\underline{T = 278,30}$$

Pharmacie Shama
27, Bd des Fédération
339, Av. Brahim Roudani - Berrechid

Dr. MOUSTATI Nawar
Médecin Généraliste
339, Av. Brahim Roudani - Berrechid

Docteur Nawar MOUSTATTI

Médecin Généraliste

339, Av.Brahim Roudani

Al Wahda - Berrechid

Tél : 05 22 53 49 25



الدكتورة نوار مستطیع

الطب العام

رقم 339-شارع ابراهيم الروداني

حي الوحدة - برشيد

الهاتف : 05 22 53 49 25



INPE :061181590

ORDONNANCE

Berrechid le : 20/11/1... برشید فی :

$\frac{250}{1} \times 3 = 375,00$ Den absen Merviem
~~250~~
 $\frac{200}{1} \times 5 = 1000,00$ - 0-0 pdt 3ml
 600 ml

3) Zimeskin
Dapti pdt 2ml

~~T = 479,00~~
 صيدلية سهام
 Pharmacie Siham
 27, Bd des FAR AI Wahda
 - BERRECHID -
 Tél: 0522 53 39 68,

Dr. MUSTATTI Nawar
 Docteur Généraliste
 339, Av. Brahim Roudani - B.P. 1590
 Al Wahda - Berrechid - B.R. 1590

Docteur Nawar MOUSTATI

Médecin Généraliste

339, Av.Brahim Roudani

Al Wahda - Berrechid

Tél : 05 22 53 49 25



الدكتورة نوار مستطigue

الطب العام

رقم 339-شارع ابراهيم الروداني

حي الوددة - برشيد

الهاتف : 05 22 53 49 25



INPE : 061181590

ORDONNANCE

Berrechid le : 20 / 11 / 20..... برشيد في :

Ben abdu Herviem

1) GAD., ITB AIC

2) CR P

LABORATOIRE CENTRALERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste

Dr. MOUSTATI Nawar
Médecin Généraliste
339, Av.Brahim Roudani
Berrechid - Al Wahda

FACTURE N°: 20008073

BERRECHID : 21/11/2020
Nom et Prénom : Monsieur Mariem BENABOU
Prescripteur : Dr. MOUSTATI NAWAR

Bilan :

GLY B18+ HBAC B100+ CRP B80+

Montant Net : 227,80 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Deux cent vingt sept Dirhams et quatre-vingts centimes

Dr. A HAWAZINE

LABORATOIRE CENTRALERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste



INPE 063060990