

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.

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.

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-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.



Déclaration de Maladie

Nº P19-

049963/854

Optique

51746

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00854

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TOURAQ Mohamed

Date de naissance :

05/10/1979

Adresse :

101 Rue El Daraa 20130
Casablanca
Maroc

Tél. : 0661885621

Total des frais engagés : 601.30 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

06 OCT. 2020

Nom et prénom du malade :

Touraq Mohamed

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pustulose du cuir chevelu

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 : 18/10/2020

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
06 OCT. 2020	C2		250,00	DOCTEUR SAID SKALI 132-133-134-135-136-137-138-139-140-141-142-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-27-42-32- CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MODERNE Dr. A. Zakaria Hassan Docteur en Pharmacie Doctorat d'Etat en Pharmacie Anglo Bd du 1er Janvier et Mustapha Marrakech - CASABLANCA Tél: 02 22 49 15 - Fax: 0522 70 00 37 E-mail: drzakariahassan@yahoo.com	6/10/20	351,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
				<input type="text

Docteur Said Skali

Diplomé de la Faculté de Paris

Dermatologie - Venerologie

Infections Sexuellement Transmissibles

Aut N° 9147

Sur Rendez-Vous

06 OCT. 2020
06 OCT. 2020

الدكتور سعيد الصقلبي

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في الأمراض الجلدية والزهرية

رخصة رقم 9147

الزيارة بالموعد

Tourag

Mohammed

**DERMASEPT®
SPRAY**

LOT: 4550
PER: 08/23
PPC: 99.00DH

PPV: 168,20 DH
LOT: 633386
PER: 09/21

S.V.

460,- faire cuir cheveux 2/05 par
- avec Beta-dine Soluten nos sante
rinçer sec

2/05 par

- Pulvizer cuir cheveux 2/05 par
99,- 00 avec Dermasept spray lotem

20:-

168,20 Augmentin 1g sachet

1 tablette 160,- 1/2 8

38,10 Itralesse 250 sachet
1/2 10

رقم	من	صالح لغاية:
3474	06/19	06/22

BIOCODEX MAROC PPV 38.10 DH

PHARMACIE MODERNE
35130
Doctorat d'état en Chimie
68, angle Bd du 1er Juillet et Mostapha
El Maâni - CASABLANCA
T. 0522.22.49.15 - Fax: 0522.20.98.07
E-mail: ahmedzakariaansan@gmail.com

DOCTEUR SAID SKALI
DERMATOLOGIE - VENEROLOGIE
132 rue Mustapha El Maâni
Tél: 0522.27.42.32 - CASABLANCA

Dr. SAID SKALI
Dermatologue et Vénérologue
66, angle Bd du 1er Juillet et Mostapha
El Maâni - CASABLANCA
Tél: 0522.22.49.15 - Casablanca
Email: ahmedzakariaansan@gmail.com

132 . زنقة مصطفى المعانى - الدار البيضاء - 132 . زنقة مصطفى المعانى - الدار البيضاء -

الهاتف : Tél : 0522 27 42 32 - 0661 30 43 55 - 0664 65 24 63

INP : 091129882 - TP : 34103771 - IF : 41703771