

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

ologie 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.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1569 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SOUFI M. MOHAMMED

Date de naissance :

Adresse : Zemila 5 Rue 29 n° 27 C.P. 10000

Tél. 05 22 57 86 22 Total des frais engagés : 500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. YOUSSEF BEN HARTI

Médecin Général

Echographie

294 Bd Driss El Harti

Casa Tel : 0522 38 95 95

18 DEC. 2020

CCIEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/11/2020

Nom et prénom du malade : FATIMA EL RHOUMA CH.

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

A.P. Gynécologique HTA

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : J.

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
13/11/2020	C	1	150DH	<i>Médecine Générale Médecine Radiologique Echographie El Hardi CD Tél. 0522 33 95 95</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fourmeleur	Date
<i>Pharmacie D'IMMOUSSA 26, Av. Edd. Driss El Harrach Jamilia 3 - Casablanca Tél. : 0522 37 38 67</i>	13/11/2020
	Montant de la Facture
	956.60

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 canalaire, ainsi que le bilan d

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		MONTANTS DES SOINS
	00000000	00000000		DATE DU DEVIS
	35533411	11433553		DATE DE L'EXECUTION
	B			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. IRAQI HOUSSEINI Fouzia

MEDECINE GEENRALE

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

Ex. Médecin Chef
du Centre de Santé Cité Djemâa
Echographie

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Montpellier

294, Bd. Driss El Harti 1^{er} étage
Casablanca
Tél. : 05 22 38 95 95

Casablanca, le :



Mme FATHIMA - S. G. E.
EL B. H. O. M. A. C. H.

PPC: 98,00 Dhs

98,00

Ladlo HÉAL

LOT: 205772 EXP: 06/25
PPV: 29DH70

29,70

Clomiphene cl.
Tapp le 50

A1 PPV
105,00

105,00

Kufishi. R
Soins

46,00

46,00

46,00 X

276,00

46,00

46,00

46,00

46,00

6 D30

Aufreuter 1f
222,00

5.21

PPV: 222,00 DH
LOT: 623083
PER: 05/21

- Rhu mix.



22,00 MT x 3/11.



- Hepavate Q.M.



68,60 14 le soi d

Dr. M. O. M. S.
Médecine
et fin: 06/2022
U176K

هي 68,60DH

SYSTEME CERT PAR

Produit Fabrik:
Via delle Industrie 1 A
Importé et distribué par
Benjelloun - Maai

→ Magne Prev 150

69,00 1881 X 2/11.



→ Difroto-



66,30 1/2cp met
1/2cp o-idi
1/2cp ci 20H

alpha



66,30

صيدلية بنموسى
Pharmacie BENMOUSSA
26. Av. Cdt. Driss El Harti
Jamilia 3 - Cité Djémâa
Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA

{ 956,60