

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.

adiologie 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.

ptique :

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.

entaire :

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 caractére 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

N°D:
14923

Déclaration de Maladie : N° P19- 0023552

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2909 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAJIB Mokhtar Date de naissance : 21/01/56

Adresse : 27 Passage 06 Hay TESSIRY BERRACHE 10

Tél. : 06 83 45 14 63 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/12/2019

Nom et prénom du malade : NAJIB Mokhtar Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION RENALOCHIQUE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 02 JAN. 2020

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 : CASA

Le : 05/12/2019

Signature de l'adhérent(e) : NaJib

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
05/12/2019 2019 10/12/19	S S C		300 Dhs. Neurochirurgien - Expert Assermenté 18, Rue Abou Maachar - Anoual Casablanca Tél: 05 22 86 28 28	Y. BOUTIBAA Abou Maachar - Anoual Télé: 05 22 86 28 28

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie ALAFAD 135 Rue Ibla Abou Madi - BERRECHID - Tel.: 0522 33 64 01	10/12/05	 Pharmacie ALAFAD 135 Rue Ibla Abou Madi - BERRECHID - Tel.: 0522 33 64 01 522,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	Coefficient des travaux
	D	00000000 35533411	00000000 11433553	
	G			
	B			
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

الدكتور يوسف بوزويع

إختصاصي في جراحة أمراض
الدماغ والأعصاب والعمود الفقري
اللبار والأطفال
التقطيع الكهربائي للدماغ

مدرس سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد
فيبر معلم لدى المحاكم

18، زقة أبو عثرة في المستشفيات - الدار البيضاء
بالميدان



05 22 86 28 22
05 22 86 19 38

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux
et de la Colonne Vertébrale
Neurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE
Electroencephalographie

Ex. Enseignant du C.H.U. Averroés
Expert Assermenté près des Tribunaux
18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux
(à côté de Radiologie Anoual) - Casablanca
Sur Rendez-vous

Casablanca, le 10 DEC. 2019 الدار البيضاء في



54,10x2

cardensiel

69,00x6

Neurohypofisary

Pharmacie ALAFAD

1.3.5 Rue Iisa Abou Madi
BERRECHID -
Tel.: 0522 33 64 01

522,20

M. Najib Med

1.S

Enzilene 200
1 cap/2

tt x 2 mois

1.S

Pharmacie ALAFAD

1.3.5 Rue Iisa Abou Madi
BERRECHID -
Tel.: 0522 33 64 01

Dr. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgien - Expert Assermenté
18, Rue Abou Maachar - Anoual
Casablanca
Tél: 05 22 86 28 22

En cas d'urgence contacter Clinique ANOUAL - Tél.: 0522 86 02 07 / 08 / 09 / 10 - Fax : 0522 86 19 38

14,Rue Zakieddine Attaoussi (derrière Lycée Charles de Foucauld) à côté du Bd. Anoual (Ex Félix Faure) - Casablanca

E-mail : anoual-bouz@hotmail.com - Site Web : www.clinique-anoual.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025

LOT : 191222
UT AV : 03/2022
PPV:69,00DH

PRAXILENE 200 mg
20 comprimés pelliculés ☺
6 118000 080671

LOT : 191222
UT AV : 03/2022
PPV:69,00DH

PRAXILENE 200 mg
20 comprimés pelliculés ☺
6 118000 080671

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH
12/2021
G001VH
01/2019

7862160238

LOT : 191222
UT AV : 03/2022
PPV:69,00DH

PRAXILENE 200 mg
20 comprimés pelliculés ☺
6 118000 080671

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 54,10 DH
Médicament soumis à une surveillance
7862160238

Médecin prescripteur
sur ordonnance

LOT : 181965
UT AV : 02/2021
PPV:69,00DH

PRAXILENE 200 mg
20 comprimés pelliculés ☺
6 118000 080671

LOT : 191222
UT AV : 03/2022
PPV:69,00DH

RAXILENE 200 mg
20 comprimés pelliculés ☺
6 118000 080671