

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.

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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Déclaration de Maladie : N° P19-0021016

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 135 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FASSI FIHRI MARIA Date de naissance : 05/12/1948

Adresse : 52, Route d'Azemmour Res. Salsabil

Tél. : 06 61 49 86 68 Total des frais engagés : EL GHOMARI 2.513,60 Dhs

Professeur Hassan EL GHOMARI

Cadre réservé au Médecin

Spécialiste en Endocrinologie

Diabetologie et Nutrition

Abdelmoumen Center Anglais Boulevard Anouar

et Abdelmoumen N°313 - Casa - Tél: 05 22 86 18 18

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17.12.2019

Nom et prénom du malade : FASSI FIHRI MARIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DIABETES X MACROVASCULAIRES

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 : 03/01/2020

Le : 03/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

M. Fihri L

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
17/12/19	c3		300 JMS	professeur Hassan EL GHOZALE Spécialiste en Endocrinologie Endocrinologie et Nutrition 1er Angle Boulevard Anouar Casablanca Tel: 06 22 66 14 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie C.I.I. BENE RAHIM TOURIA 100, Boulevard Ibn Sina 05 22 36 18 68 - Casa	30/12/19	2243.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

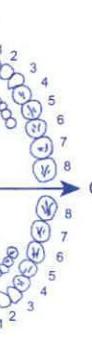
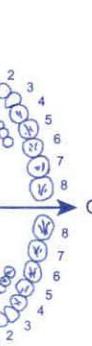
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pharmacie du C.I.L.
BENBRAHIM

EXP : OCT 2021
PPV : 85,30 DH
EXP : OCT 2021
PPV : 85,30 DH
EXP : OCT 2021
PPV : 85,30 DH
EXP : OCT 2021
PPV : 85,30 DH

ESOMYK® 150 mg

4 gélules

PPV 50DH00

EXP 11/2021
LOT 86033 1

صيدلية
بنبراء

ESOMYK® 150 mg

4 gélules

PPV 50DH00

EXP 11/2021
LOT 86033 1

4 gélules
EXP 11/2021
LOT 86033 1

السجل التجاري
ص.و.ض.ح: 2107036

e. 30/12/2019

FACTURE

ICAM® 5mg

Bottle de 28 Comprimés
PPV: 90DH50



6 118000 071679

004941

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml, inj b50 sty
P.P.V.: 744,00 DH

6 118001 081615

DESIGNATION

Prix U

TOTAL

65	ESOMYK 150 mg	50,00	150,00
66	Oph Keu 200/16	170,00	340,00
67	S chau 50/10	80,50	80,50
68	Sectus Solotan 1/8	744,00	744,00
69	Scamulen 60/60	78,70	78,70
70	Glucosil 160/10	88,20	341,20
71	Ergo apn vel 300/10	177,00	177,00
72	A Stabil 75	22,40	22,40
73	Accu K chek Basal	135,00	270,00
			2213,60

LOT

PPC

M

Made in

farmacie C.I.L.

BENBRAHIM Touria

10, Boulevard Ibn Sina

10000 Casablanca

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPV 22DH40

EXP 10/2021

LOT 98004 4

78,70

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Co-aprovel 300mg/25mg

b28cp

P.P.V.: 177,00 DH

6 118001 081554

ACCU-CHEK
Active

ACCU-CHEK
Active

07124155

25 Test strips

