

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.

Rééducation :

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.

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° P19-0032250

ANPL

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8366 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOUMNI CHAKIR
Date de naissance : 22.09.65
Adresse : N° 40 Sidi MAAROUF BELLE YUE
CASABLANCA
Tél. : 0661230922 Total des frais engagés : 384,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/12/19
Nom et prénom du malade : M. M. Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Aff. Bronch. ACQUEIL
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 : 31/12/19

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
24/12/2019	C1		130,00	Dr. Moustafa BENMANSOUR Médecin Généraliste Assemblé Al Moustakbal Généraliste Appt. 5 - 1er Etage Sid Moudrout Tel: 0522 97 21 39 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
24/12/2019 Pharmacie ALASSNIME Al Moustakbal Généraliste CASA Tel: 05 22 58 41 72	24/12/2019	234,70 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

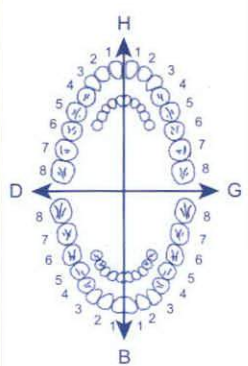
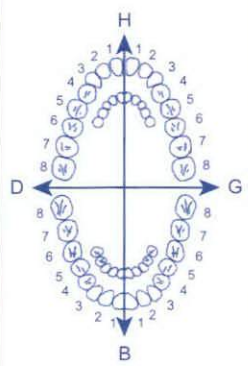
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

BIOFAR 12 vitamines 12 Minéraux CP bte 20
 Lc
 Bc
 PPC : 76,00 DH
 Ut Av : 07/2022 Lot : 9182/1 3/1 10/22
 IPHADERM
 3 760049 895186

Poids net : 90g
 Net weight :
 الوزن الصافي :

8 032578 477337

AZIX® 500 mg
 Azithromycine
 3 Comprimés sécables
 6 118000 040941

Lot: 190489
 À consommer
 avant le: 07/2022
 PPC: 79,00 DH

190489

07/2022

Expert Assermenté près

Echographie

الطب الع

طبيبة رئيسية سابقا بقى
 بمستشفى سيدي
 طبيبة رئيسية سابقا بمس
 خبيرة محلفة لدى
 الفحص بالص

Casablanca, le 24/12/19

Ordonnance

MR MOUMNI CHAKIR

79, 70 1) AZIX 500 (57)
 1x1; x3;

2) AN DO L 1g
 1x1 + 2x1 x3;

3) Amixol (57)
 1cs x3;

4) Biofar mytho
 1x1 x3;

Al Mostakbal GH n°10 Imm. 78
 Apt. 5 - 1er Etage Sidi Maarouf - Casablanca
 Tél: 05 22 97 21 39 - 05 22 58 41 72
 CRASH - Tél: 05 22 58 41 72

Dr. Oufae BENNABET
 Méd. Généraliste / Assermenté
 Al Mostakbal GH n°10 Imm. 78
 Apt. 5 - 1er Etage Sidi Maarouf
 Tél: 05 22 97 21 39 - 05 22 58 41 72

$T = 284,70 \text{ K}$



صيدلية تسنيم

PHARMACIE TSNIM

Al Moust - 024 - 508 Maârou

CASA - Tel: 05 22 58 41 7