

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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 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 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

15461
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8537

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M^r ZAHID JI Lali

Date de naissance : 01 - 01 - 52

Adresse : AL QADS DES. ALFAJR IM RAYHANE n° 6

BERENOUSSI CASA

Tél : 0666719450 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Chirurgie Orthopédique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chirurgie Traumatologique

Dans le cas où le malade 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 : 07 JAN 2020 Le : 10.1.1A.1.2019

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.
11/11/19	Chirurgie	83504		Dr. Dr. Chirurgie Rue Najib Mahfoud - Casablanca 13.78.155

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMA CIE D'ALGER CHILOU NABIL KHMEL place Oued El Makhlouf bp (ex Place de Casablanca 27-38-49-Casablanca ANFA ALID zaine 3	11/11/19 11.11.19	295,80 1500,00 2295,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARMA			
Cachet et Signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE LAHLO 25, place de la République 05 34 33 27 35 (05 34 33 27 35) Tél. 05 34 33 27 35			

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		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'ostéodensitométrie.

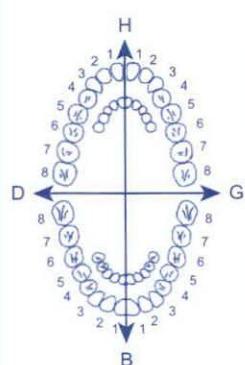
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Clinique jumelée au centre
européen de chirurgie endoscopique
jeanne d'arc de lyon

Lot:
DLC:

FTB05/19
05/2022

FTB05/19
05/2022

Lot:
DLC:

FTA
11/2

P.P.C : 183,00 DH

P.C : 183,00 DH

P.P.C : 183,00 DH

مصحة الأندلس
Clinique Andalouss

Le 11/11/18

~~1300DH
Dr. Driss SLAOUI ZAHIA~~

① FLEX-TONIE

~~1300DH~~ Icp/j le matin x 3 mois.

② Arcoxia 60

~~1300DH~~ Icp/j x 21j

③ OEDES

~~1300DH~~ Icp/j x 28j

④ NODOL 400



30,00

PHARMACIE D'ANFA
LAHLOU NAJIB KHALID
2, Place Oued El Makhzen
des 3 Rivières, Place de Verdun
Tel. 0522.27.38.49 - Casablanca

~~professeur D. SOHEIL
Chirurgie Orthopédique
chirurgie orthopédique
Rue Najib Nafouf Casablanca
Tél. 0522.27.38.49~~

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

19, Bd. Driss SLAOUI (Ex Temara) - Anfa - Casablanca - Fax: 05 22 39 39 43 - Tél: 05 22 36 27 27 (L.G) - المكتب: شارع ادريس السلاوي (شارع سامي) - أنفا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 27 27 - البريد الإلكتروني : E-mail : andalous.clinic@gmail.com - IF : 01004447 - CNSS : 6234752 - Patepte : 35605793

Clinique jumelée au centre
européen de chirurgie endoscopique
jeanne d'arc de Lyon



مصحة متوامة بالمركز
الأوربي للجراحة الاندوسкопية
جان دارك بليون

Le 11/11/19

Mr ZAHID JIWAII

① Jinoviac



1500,00 mng du fenu / dem x 3 sem.

Qd

Professeur D. COHEN
Chirurgie Orthopédique
Chirurgie Traumatologique
2, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
tél: 0522.243.78/0522.26.82.00

RHARMACIE D'ANFA
LAHLOU NABIL KHALID
Place Oued El-Marrakech
des 3 Rois (ex. Place de Verdun)
Tél: 0522.27.38.49 - Casablanca

Réanimation intensive • Radiologie polyvalente 24/24

19, Bd, Driss SLAOUI (Ex Temara) - Anfa - Casablanca - Fax: 05 22 39 39 43 - Tél : 05 22 36 27 27 (LG) - المfax : 05 22 39 39 43 - شارع ابريس السلاوي (مارينا سابقا) - انفا - الدار البيضاء - الهاتف :

E-mail : andalous.clinic@gmail.com - IF : 01004447 - CNSS : 6234752 - Patente : 35605793