

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° P19-0034649

☐ Maladie ☐ Dentaire 15963 ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8736 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENAINI EL HOUSSEM
Date de naissance :
Adresse :
Tél. 0667281362 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : EL HOUSSEMOULIKO Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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) :
MUPRAS
09 JAN 2020
ACQUÉ

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
24.12.19	K 20		4.00 dh	Dr. RIAHI Mourad Traumatologie - Orthopédie 161 Bd. Moukawama Hassan (à côté du Café Lausanne) Mohammedia - Tél. : 05 23 28 20 21

Dr. RIAHI Mourad
Traumatologie - Orthopédie
161 Bd. Moukawarna Hassania
(à côté du Café Lausanne)
Mohammedia - Tél. : 05 23 28 20 21

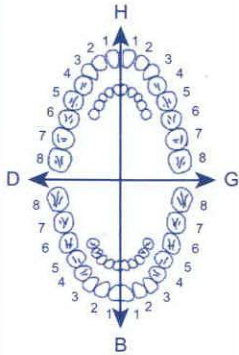
[illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div><input style="width: 80px;" type="text"/></div> </div>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		

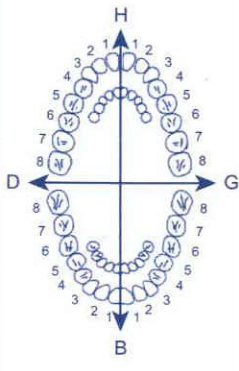
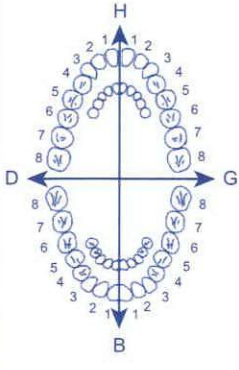
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canalaire, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des Travaux <input type="text"/>
				Montants des Soins <input type="text"/>
				Debut d'Execution <input type="text"/>
				Fin d'Execution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;"> D 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px; text-align: center;"> H 21433552 00000000 00000000 11433553 B </div> <div style="text-align: left; margin-left: 10px;"> G </div> </div>			Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mourad RIAHI

Spécialiste en Traumatologie
et Orthopédie

Chirurgie de la main et du membre supérieur
Chirurgie des nerfs périphériques
Prothèses de la hanche et du genou
Maladies et maux de la colonne vertébrale

الدكتور مراد الرياحي

اختصاصي في جراحة
العظام و المفاصل

الجراحة التجميلية
جراحة اليد و الأعصاب المحيطة
جراحة إستبدال المفاصل
آلام و أمراض العمود الفقري

Mohammedia, le : 24/12/2019



28,80x4 EL HOUSSE Modika
1/ Vitaminol Fact
75,10 1 cp x 21
2 Epyca 75
94,00 1 cp
3/ Mydoflex 150
52,80 1 cp x 21
4/ Aulcer 20
57,10 1 gel
5/ Brexin 20
1 Sachet

PHARMACIE EL HASSANIA
Docteur en Pharmacie
165, Bd. de la Résistance - el Alla
Tél : 023 28 20 21 - MOHAMMEDIA

Dr. RIAHI Mourad
Traumatologie / Orthopédie
161 Bd. Moukawama Hassania
(à côté du Café Lausanne)
Mohammedia - Tél : 05 23 28 20 21

31 - 12 - 13

10h30 قبل

11h00 قبل

37,70x2

Depo - unid. 80 cc

11,30

u e o 2

- Compresses sterils

U80,90

(AS)

(AS)

(SP)

PHARMACIE EL HASSANIA
N° 101 BERRI LEOUCHE
Auteur en Pharmacie
Id. de la République - el Alla
023 28 76 51

71.30

LOT/EXP.:
CW8754
11/2023
P.P.V: 37DH70

LOT/EXP.:
CW8754
11/2023
P.P.V: 37DH70

Dr. RIAHI Mourad
Traumatologie - Orthopédie
161 Bd. Moukawama Hassania
(à côté du Café Lausanne)
Mohammadia - Tél.: 05 23 28 20 21

(PPV: 75DH10)

PPV 28,80
LOT
PER

PPV 28,80
LOT
PER

PPV 28,80
LOT
PER

LOT 19012
PER SEP 22
PPV 57DH10

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

PPV 28,80
LOT
PER

AMM N°: 569/17 DMP/21/NRQ
LOT: 19015
PER: 09-2021
PPV: 52,80 DH

Dr. Mourad RIAHI

Spécialiste en Traumatologie
et Orthopédie

Chirurgie de la main et du membre supérieur
Chirurgie des nerfs périphériques
Prothèses de la hanche et du genou
Maladies et maux de la colonne vertébrale

الدكتور مراد الرياحي

اختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل

الجراحة التقيوية
جراحة اليد والأعصاب المحيطة
جراحة إستبدال المفاصل
آلام وأمراض العمود الفقري

Mohammedia, le : 24/12/2019



Note confidentielle

Nom : EL HOUSSEI Malika

R. Clinique :

- lombalgie hypenalgique
nébule au traitement
antalgique

CAI : Infiltration de
corticostéroïdes

1620

Dr. RIAHI Mourad
Traumatologie - Orthopédie
161 Bd. Moukawama Hassania
(à côté du Café Lausanne)
Mohammedia - Tél.: 05 23 28 20 21