

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 canaux, 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 canaux.

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

La 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



NB = 20300

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016686

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01143 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BALMANE Mohamed Date de naissance : 01-01-1941
Adresse : Gite Sjemaa Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca
Tél. : 0661789212 Total des frais engagés : 13045000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :




Date de consultation : 13/01/2020
Nom et prénom du malade : Mme BALMANE Halima Age : 73 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : DEPRESSION CHRONIQUE
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 : 14 / 01 / 2020
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
13/01/2020	C3		400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

13/01/2020 904,50

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

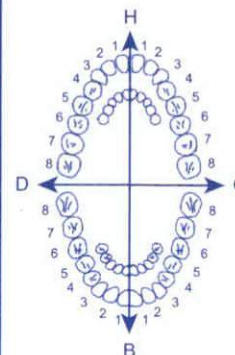
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

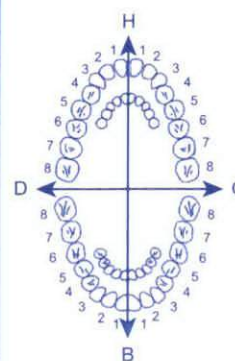
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

LOT: M19007
EXP: DEC 2023
PPV: 47,90 DH

RRADI El B

Psychothérapeute

Spécialiste diplômé d'Etat de
Psychiatrie à l'Université d'Amiens (France)

Médecin hospitalier en France

16, Rue Abdelkader Mouftakar, Angle Bd de Paris - Rue Tata
(Près café la comédie) - Casablanca

Tél Fixe : 05 22 26 44 33

LOT: 9MA036
PER: 20 2023

STILNOX 10MG

CP PEL SEC B20

P.P.V: 56DH60



هرادي البشير

طبيب نفسي

تخصص في الأمراض النفسية العصبية و

لطب باميان (فرنسا)

مايقا بفرنسا

16, زقة عبد القادر موقتار، زاوية شارع باريس و زقة طاطا
الدار البيضاء - الدار البيضاء

05 22 26 44 33

LOT: M19130
EXP: SEP 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: PA81267
PER: 10-2020
PPV: 133,70 DH

LOT: PA81267
PER: 10-2020
PPV: 133,70 DH

Casablanca, le

13/01/2020

الدار البيضاء، في

LOT: 19E001
EXP: DEC 2023
PPV: 47,90 DH

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V: 56DH60

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V: 56DH60



Mme BALMANE Halima

LOT: M19007
EXP: DEC 2023
PPV: 47,90 DH

LOT: PA81267
PER: 10-2020
PPV: 133,70 DH

(47,90 x 6)

(133,70 x 3)

(56,60 x 3)

(23,10 x 2)

Anafranil 25mg - 2x/lesoir

SERENAX 25mg - 2x/lesoir

STI Linox - 1x/lesoir

Lysanxia - 1x/lesoir

LOT: M19130
EXP: SEP 2022
PPV: 47,90 DH

LOT: M19007
EXP: DEC 2023
PPV: 47,90 DH

Dr. HERRADI El Bachir
Psychiatre - Psychothérapeute
16, Rue Abdelkader Mouftakar
(Par Rue Prince My. Abdelah)
Tél. 26-44-33-12
CASABLANCA

UT. AV:

P.P.V

LOT N°:

23,10

23 10

UT. AV:

P.P.V

LOT N°:

23,10

23 10