

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

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° P19-0029669

N° = 20741

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450 Société : Royalairmaroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed

Date de naissance : 21.01.1942

Adresse : 119 HAU ALWahda - ELALIA

28830 Mohammédia

Tél. 0672467905 Total des frais engagés : 486,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29 JAN 2020

Nom et prénom du malade : Mme ZEGGANI Rahma Age : 78

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DYS / SIE

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 : Mohammédia Le : 29/01/2020

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**

29 JAN 2020
31 JAN 2020
150
240,10
96,10
Dr. N. J. M. Abdelmalek
Médecine Générale
23 Bd. de la Résistance, Sidi Abi
023 28 76 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/01/2020

240,10

31/01/2020

96,10

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

A M

P C

I M

I V

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 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

H

25533412

21433552

D

00000000

00000000

G

00000000

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

Docteur Abdelmajid NAJIMI

Médecine Générale

Echographie

Ancien Médecin à l'hôpital Al Hassani

Nador

234, Bd. de la Résistance Hassanania I

El Alia - Mohammedia

Tél. : 05.23.28.56.84

الدكتور عبد المجيد ناجيمي

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب سابقا بمستشفى الحسنى

الناظور

234, شارع المقاومة - الحسنية I

العالية - الحمدية

الهاتف : 05.23.28.56.84

29 JAN 2020

Mohammedia, le

الحمدية, في

ZECAGANI Rohma

122,80

Mozor w

Blh

58,30

Meyas far

Av

59,00

M x 2

Presilotis

100

240,10

8h

AV

7T

Dr. NAJIMI Abdelmajid
Médecine Générale
234, Bd. de la Résistance Hassanania I
05.23.28.56.84



LOT 190946
EXP 01/2021
PPV 122.80DH

LOT : 4067
U.T. AV : 07-21
P.P.V : 58 DH 30

Docteur Abdelmajid NAJIMI

Médecine Générale

Echographie

Ancien Médecin à l'Hôpital Al Hassani

Nador

234, Bd. de la Résistance Hassania I

El Alia - Mohammedia

Tél.: 05 23 28 56 84

الدكتور عبد المجيد ناجيمي

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب سابقا-بمستشفى الحسنى

الناظور

234، شارع المقاومة - الحسنية I

العالية - المحمدية

الهاتف: 05 23 28 56 84

31 JAN 2020

Mohammedia, le الحمدية، في

ZEGGANI

Rahma

15,80

Enteral

2x2

30,50

Imodium

2x2

49,80

Playup 500

96,10

4x2

PHARMACIE EL HASSANIA
NAJIM BERRI LP LBOUHE
Docteur en Pharmacie
155 Bd de la Résistance El Alia
Tél. 023 28 75 61 MOHAMMEDIYA

Dr. NAJIMI Abdelmajid
Médecine Générale
234 Bd. de la Résistance Hassania I
El Alia - Mohammedia
Tél. 05 23 28 56 84

LOT : 19E004
PER : 11 2024

IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél



P.P.V : 30DH50



6 118000 010845

LOT : 19E006
PER : 06 2024

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20



P.P.V : 49DH80



6 118000 060062

ENTERAL® 200 mg 12 gélules

PPV 15DH80

EXP 06/2022
LOT 95011 1