

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.

Pathologie 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.

Éducation :

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.

Prothétique :

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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00262

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : BENARABE Abdellah

Date de naissance : 01/01/38

Adresse : 48, rue Oussama Bnou Zaid Casablanca

Tél. : 0619380298 Total des frais engagés : 982,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Yahya LEMSEFFER
8, Rue Oussama Bnou Zaid
(Ex. Jura) Maârif - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/02/2020

Nom et prénom du malade : BENARABE Abdellah Age : 82A

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bouchets & Prostate

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

09/02/2020

ACCUEIL 02/02/2020

RELEVE 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
24/02/2020			200 MAD	Dr Yahya LEMSEFFER 8, Rue Oussama Bnou Zaïd (Ex. Jura Maârif - Casablanca)

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme CHAOUSSIMIRA 1 Rue Al Oukhoudra - Beau Séjour Casablanca - Tél : 05 22 39 89 73	24/02/2020	4325 MAD

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Yahya LEMSEFFER (Ex. Jura Maârif - Casablanca)	24/02/2020	50 MAD	350 MAD

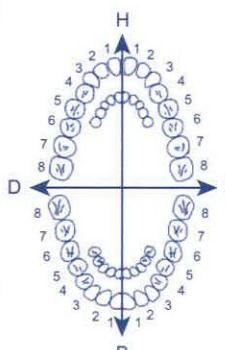
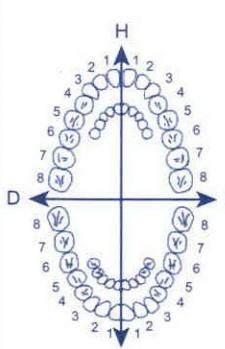
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 21433552 00000000 00000000		
	D	00000000 00000000 35533411 11433553		
	B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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

8, Rue Oussama Ibnou Zaid

(ex Jura) - Maârif

Tél. Cab : 05 22 25 25 48/05 22 23 25 49

Fax : 05 22 25 15 44

CASABLANCA

8. زنقة أسامة بن زيد

(جيرا ساينا) المعاريف

الهاتف : 05.22.25.25.48/05.22.23.25.49

الفاكس : 05.22.25.15.44

الدار البيضاء

BENALAR AbdelKader

Casablanca, le 24/11/2020 الدار البيضاء، في

168,20

4 Augmentin 1g

1 5x2



LOT:1103
PER:02/22
PPV:42.600H

58,40

4 Solupred 20mg

2x1



PPV: 168,20 DH
LOT: 623769
PER: 05/21

42,60

31 Bimadil 100mg

1 4x3



58,40
Solupred 20mg

163,30

41 Permixon

1 4g x 21



153,30

الدكتور يحيى لمسفر
Dr Yahya LEMSEFFER
8, Rue Oussama Bnou Zaid
(Ex. Jura) Maârif - Casablanca

Docteur Yahya LEMSEFFER

MEDECINE GENERALE

8, Rue Oussama Ibnou Zaid

(ex Jura) - Maârif

Tél. Cab : 05 22 25 25 48/05 22 23 25 49

Fax : 05 22 25 15 44

CASABLANCA

الدكتور يحيى لمسفر

الطب العام

8، زنقة أسامة بن زيد

(جيرا سابقا) المعاريف

الهاتف : 05.22.25.25.48/05.22.23.25.49

الفاكس : 05.22.25.15.44

الدار البيضاء

Casablanca, le ٢٤/٢/٢٠٢٣ الدار البيضاء، في

BENARABS Al-HelKader

**Dr Yahya LEMSEFFER
8, Rue Oussama Ibnou Zaïd
(Ex. Jura) Maârif - Casablanca**

الدكتور يحيى لمسفر

Dr Yahya LEMSEFFER

**8, Rue Oussama Ibnou Zaïd
(Ex. Jura) Maârif - Casablanca**

11
12
13

Protector Table

111234

