

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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041919

N° 24790

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 454 Société : KAT

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABALI Mahamed

Date de naissance : 01/01/1943

Adresse : 127 Rue ABOU WAQT Immeuble SEKKAT Bourgogne

Tél. : 0665716884 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Safia DARDARY Age :

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

Nature de la maladie :

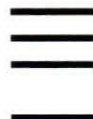
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA Le : 10 / 03 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES PRESTATIONS,

Date de paiement : 17/02/2020
 Num Paiement : 852033
 Assuré : DARDARY EP.ABALI SAFIA
 N° d'immatriculation : 10066595
 Mode de règlement : Virement
 Veuillez Consulter Notre Espace Assuré <https://assures.cmim.ma/>



DARDARY EP.ABALI SAFIA ATTIJARIWABA BANK "RET"
 127 RUE ABOU WAQT RESD SEKKAT APPT 3
 2EM ETAGE BOURGOGNE 20000
 CASABLANCA
 MAROC



Emis à Casablanca le : 17/02/2020

Page:1 /1

Nous avons le plaisir de vous informer ci-dessous des règlements effectués en votre faveur.

Détail de vos remboursements

| N° dossier | Date de soins | Actes | Qte | Coef | Taux de Remboursement | Dépenses | Base de remboursement | Remboursement autre mutuelle ou assurance | Montant rembourse | Motif rejet |
|---|---------------|--------------------------|-----|------|-----------------------|----------|-----------------------|---|-------------------|-------------|
| Pour DARDARY EP.ABALI SAFIA / 10066595 \ 001CMIM0240M20200212507870 | | | | | | | | | | |
| ML2479469 | 17/12/2019 | CONSULTATION SPECIALISTE | 1 | 1.00 | 85.00 % | 200,00 | 300.00 | 0.00 | 170,00 | |
| ML2479469 | 17/12/2019 | PHARMACIE | 1 | 1.00 | 85.00 % | 388,50 | 388.50 | 0.00 | 330,23 | |
| Total remboursé pour : SAFIA | | | | | | 588,50 | | | 500,23 | |

Décompte : 852033 Date de Paiement : 17/02/2020 Prestation : 500,23 DHs

Pour vos prochaines demandes de remboursement ,notez bien que :

- La pharmacie doit être justifiée par les codes à Barres, à défaut il faut envoyer les Prix Public de Vente (PPV) et les prospectus.
- Le médecin traitant ainsi que les auxiliaires médicaux doivent renseigner obligatoirement l'Identifiant National du Praticien (INP)

Dr. Amine JOUNDY

Médecine Générale
et Homéopathie



الدكتور أمين جندي
الطب العام

Casablanca, le 7 DEC 2019 في الدار البيضاء،

Mme Abali née Dardary Sofia

- (18.10 x 7) 129.10
- 1) Argentum Nitricum 15CH. 129.10
- 2) Lobelia Inflata 5CH. 129.10
- 3) Robinia 5CH (18.10 x 7) 129.10

=> 3 grains de chaque x 3/jour,
sous la langue lors des repas petit dîner

388.10

PHARMACIE DE LA CROIX D'OR
N. DADOUN
139, rue Abou Ishak Al Marouni (Maârif)
CASABLANCA Tél.: 0522 28 05 77

code INPE



091163550

Dr. Amine JOUNDY
Médecin Généraliste
75, Rue Taha Houcine
Casablanca - Tél.: 0522 27 43 27

75, زنقة طه حسين (غاليلي سابقا)، الطابق الأول - 20060 الدار البيضاء
75, Rue Taha Houcine, (ex Galillée), 1^{er} étage, Quartier Gauthier 20060 - Casablanca
Tél./ Fax : 05 22 27 43 27 - E-mail : amine.joundy@gmail.com - Site web : www.dr-joundy-amine.ma

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOE-EPO-AT-100-100
EXP: 12/2022 LOT: 814331
Ain Seba, Casablanca
Robbia Infilata Snc

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOE-EPO-AT-100-100
EXP: 12/2022 LOT: 814331
Ain Seba, Casablanca
Robbia Infilata Snc

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOE-EPO-AT-100-100
EXP: 12/2022 LOT: 814331
Ain Seba, Casablanca
Robbia Infilata Snc