

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

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

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

54420

Déclaration de Maladie : N° P19- 0024280

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10236 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

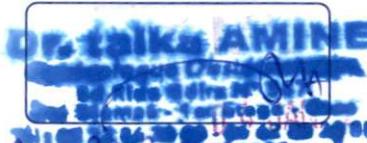
Nom & Prénom : R.H.I.Z.A.L MOUH Date de naissance :

Adresse : S.ALMIA 9 Rue 4. im 10236 CASA

Tél. : 0661555890 Total des frais engagés : 593,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/12/2020

Nom et prénom du malade : RAZIK FATHIMA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affecté à l'artère pulmonaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un emballage 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

JAN. 2021

11/12/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 ARMERIE SALMI PHARMACIE d. El Journe - Sidi Othmane Blida - Tel: 022-200-000	11/12/2010	343,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan

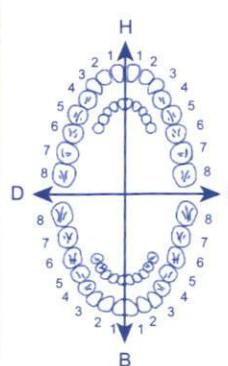
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur taika AMINE

Médecin Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
 Diplômée de la Faculté de médecine et
 du CHU Ibnou Rochd Casablanca
 Suivi de grossesse - Accouchement
 gynécologique
 chirurgie du sein
 Sternite du Couple
 Echographie
 Ex.Chef de Service Maternité
 Hôpital Baouafi Casablanca



الدكتورة التايكة أمين

اختصاصية أمراض النساء والتوليد
 خريجة كلية الطب ومستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
 مرافقه الحمل - الولادة
 أمراض وجرح النساء
 أمراض وجرح الثدي
 عقم الزوجين
 الفحص بالصدى
 طببنة رئيسية سابقاً لقسم الولادة
 بمستشفى بوافي الدار البيضاء

Casablanca, le :

1.4 DEC. 2020

الدار البيضاء في

Mme RAZIK patiente

PPV: 172,20 DH

1 - Saforelle 18 ml

76,00

PHARMACIE SALMIA
 86, Bd. El Djoumine - Sidi Othman
 Casablanca - Tél: 922 58 21 77

2 - Meloumi zin 04

96,00

Distribué par: ZENITHPHARMA
 ES, Zone Industrielle Tassila Inezgane
 Agadir-Maroc
 Dr. M. EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable
 AMM N°: 24/18DMP/21/NRQ
 P.P.V.: 96,40 DHS

3 - Isopodine

172,20

Dr. taika AMINE
 Gynécologue Obstétricienne
 Bd Rida 387
 Cité Djemaâ - 1er Etage - Casablanca
 Tel: 05 22 86 26 88 - 06 62 89 20 80
 INPE: 061 262814

343,60

رقم 387 الطابق الأول شارع رضى أكديرة (النيل سابقاً) قرية الجماعة - الدار البيضاء الهاتف : 05 22 86 26 80
 N°387 , 1er Etage Bd.Reda Gdira (Ex Nil) Cité Djemaâ - Casablanca - Email : docteuramine@gmail.com
 المستعجلات : 06 62 89 20 80

www.saforelle.com

Saforelle[®]

COOPER PHARMA

PPC: 75,00 DH