

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

ditions 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.

armacie :

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.

ntaire :

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.

ladie 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 : 03272

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAHLALI AZZEDDINE

Date de naissance : 12 - 05 - 1952

Adresse : 12, Rue MOUAFQAQ - EDDINE ALI 10

CASABLANCA ALFA

Tél. : 06 23 08 63 97 Total des frais engagés : 1400,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. HAMINE YOUSSEF
Cardiologie
CHU, Ibn Rochd - Casablanca

Hôpital Ibn Rochd
Service de Cardiologie
Pavillon 37
Casablanca

Date de consultation : 30/12/2020

Nom et prénom du malade : Lahbali Azzeddine Age: 68 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : cardiopathie néoplasique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

Signature de l'adhérent(e) : 10/1

Le : 07/01/2021

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date S6	Montant de la Facture
 EL MOURADI DE LA SECURITE 130, EL MOURADI BY Driss 1 2245 - Casablanca	30/12/2018	1400,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch, likely upper, with teeth numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The teeth are arranged in a curve, with larger molars at the bottom and smaller incisors at the top. Four directional markers are present: 'D' on the left side, 'H' at the top center, 'B' at the bottom center, and 'C' on the right side. The numbers 1 through 8 are placed on the teeth, with some numbers appearing on both the left and right sides of the arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Hôpital sans Tabac

Fumer Tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le: 30/12/2020

Hôpital Ibn Rochd
Service de Cardiologie
Pavillon 37
Casablanca
Docteur: ORDONNANCE

1 36.40 x 3 Mme Kahlali Azzeddine
 11 Kaidegic 160 mg S
 1 22.10 x 3 15/1
 21 Tridex 5mg 4
 1 58.10 x 3 14/1
 31 Caudenacel 5mg 4
 1 71. x 3 14/1
 41 Cixastine 40mg 4
 1 80. x 3 14/1
 51 Lanpol 30 mg gel
 1400.70

PHARMACIE DE LA SECURITE
 NADIA EL MANSOUR BENCHERIF
 130, Bd M. Driss 1er
 Casablanca
 Tel: 0525 26 22 48

Hôpital Ibn Rochd
 Service de Cardiologie
 Pavillon 37
 Casablanca

traitement de 3 mois
 Dr. HAMINE YOUSSEF
 Cardiologie
 CHU Ibn Rochd - Casablanca

LOT: 307
PER: FEV 2023
PPV: 80 DH 00

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V: 35DH70
6 118001 081189

LOT: 309
PER: FEV 2023
PPV: 80 DH 00

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V: 35DH70
6 118001 081189

LOT: 309
PER: FEV 2023
PPV: 80 DH 00

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V: 35DH70
6 118001 081189

192,10

192,10

192,10

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

171,00 ←

171,00 ←

171,00 ←

PPV 171DH00
PER 06/22
LOT J1833

PPV 171DH00
PER 06/22
LOT J1833

PPV 171DH00
PER 01/22
LOT J163