

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-587373

55879

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2459

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ELOUJANI Mohamed

Date de naissance :

13/09/1953

Adresse :

LOT HAMZA N° 22 SIDI MANOUR

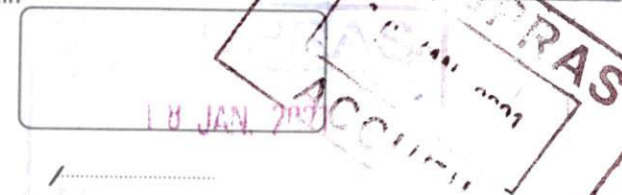
Tél. :

0600 362 489

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

MALADIE CHRONIQUE = DIABETE

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

[illegible]

INP : | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>092037332</p> <p>ARMACIE DE LA DECOUVERTE</p> <p>Lot. Al Moustakbal Lot. N° 5</p> <p>Route 1029, Sidi Maarouf, Casablanca</p> <p>0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46</p>	15/11/21	170.40

Montant de la Facture

092037332

PHARMACIE DE LA DECOUVERTE
Lot. Al Moustakbal Lot. N° 7
Route 1029, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46

[illegible]Montant
des Honoraires[illegible]Montant détaillé
des Honoraires

FEUILLE DES FRAIS ET HONORAIRES

ent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

de prothèse

Nature
Soins

Tritazide® 10mg/25m

Ramipril / Hydrochlorothiazide

63,30

كارديجيك

160 ملغ

أستيلسالييلات د.ل. ليسير

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

DETERMINATION DU C
MASTICATOIR

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont
Fonctionnel, Thérapeutique, ne

MONTANTS
SOINS

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

DATE DE
L'EXECUTION

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

LOT : 20E017
PER.: 04 2022

سحق الحبوب للفرج

استيلسالييلات د.ل. ليسير

160 ملغ

ستاجيك

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

Tritazide® 10mg/25mg
Raminril / Hydrochlorothiazide

Nature
Soins

63, 30

استخاره

کار دیجیکس®

160 ملغ

أستيل ساليسيلات د.ل. ليسير

LOT : 20E017
PER.: 04 2022
NARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
118001 081

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT DE MASTICATOIRE

1

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433552

[Création, remont

MONTANTS
DES SOINS

LOT : 20Fna
PER.: 05 2022

KARDECIG 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70

118001 0811

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



PHARMACIE DE LA DECOUVERTE

LOTIS AL MOUSTAKBAL Lot N°7 SIDI MAAROUF

Docteur en pharmacie
UNIVERSITE DE LIEGE
BELGIQUE

R.C : 325695 Patente: 36167275
T.V.A : 15250952 C.N.S.S: 6181242
Banque: BMCI 0137800110401384100187
Tél : 0522973223

Le 15/01/2021

FACTURE N°887433

N° ICE : 001687646000084

N° IF : 15250952

ELOUJANI

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	TRITAZIDE 10MG/25MG 28 CPS	63,30	63,30		
3	KARDEGIC 160 MG 30 SACHETS	35,70	107,10		
<div>PHARMACIE DE LA DECOUVERTE Lot. Al Moustakbal, Lot. N° 7 10200 Sidi Maarouf - Casablanca Tél : 0522 97 32 23 - Fax : 0522 97 57 46</div>					

TOTAL T.T.C :

170,40

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant :	TVA 20% Base :	Montant
--------------	---------------	-----------	----------------	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Cent Soixante-dix Dirhams et 40 centimes.