

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.

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

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

Nº P19- 045332

Optique 55952 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 133008 0541 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DIRAR Mustapha

Date de naissance : 22-03-46

Adresse : Res. Bab Rayen Im. I Apt. I 02. Route d'Agadir

Dar Bouazza

Tél. : 06 33 19 58 27 Total des frais engagés : 428,80

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdeladim M'HADRA
Diabétologie - Nutrition - Echographie
Spécialiste en Médecine
du Travail de la Faculté de Rennes
91 Village Pilote de Dar Bouazza
Tél: 05 22 29 80 89 / GSM: 06 61 37 87 85



Cachet du médecin :

Date de consultation : 04 JAN 2021

Nom et prénom du malade : DIRAR Mustapha Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabetes mellitus Fondranchelle

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
04 JAN 2021	✓ A	200		<i>Dr Abdellatif BOUAZZA - Dentiste - Médecin - Echographie - Radiologie - Chirurgie de la bouche et des dents - 06 01 31 87 85</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ZAHZALIF PAR BOUAZZA Par BOUAZZA 29, av Jerrat BP 93 Tel : 0522 29 04 74 - Dr BOUAZZA</i>	04/01/21	295.80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

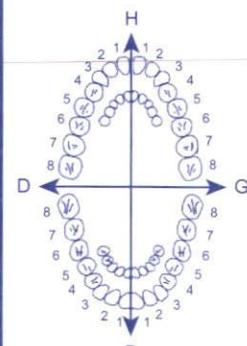
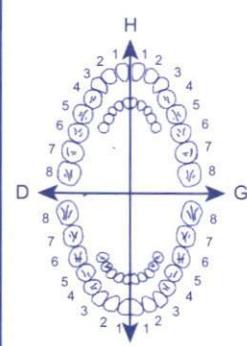
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
[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

Dr. M'HAIMA Abdeladim

Diabétologie - Nutrition

Echographie

Diplômé de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE
HOMEOPATHIE - OMNIPRATICIEN

Spécialiste en Médecine
du travail de la Faculté de RENNES
Diplômé d'expertise
et de réparation juridique et corporelle
de la faculté de médecine de casablanca

Ancien Médecin à l'Hôpital
Provincial de Laâyoune

91, Village Pilote de Dar Bouazza
Tél.: 05 22 29 00 09 - GSM : 06 61 31 87 85

الدكتور عبد العظيم ام هيضرة

أمراض السكري والتغذية - الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بمونبولي فرنسا

دبلومي في الفحص بالصدى

العلاج المثلثي

اختصاصي في طب الشغل

من كلية الطب ببرانس

دبلوم في الخبرة

والتعويض الجنسي من كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بالعيون

91، قرية النموذجية بدار بوعز

الهاتف: 06 61 31 87 85 - المتنقل: 05 22 29 00 09

Dar Bouazza, le 04 JAN 2021

M Drak muste P 103.70 - CONTE H 0164 82.10 - E SAC 20
 34.00 - O S mosinex 11 -
 995.80 -

PHARMACIE D'AR BOUAZZA
 ZAHZOUH S. Jerrar BP 82
 Dar Bouazza Oujda Jerrar BP 82
 Tél. : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza
 Dr. Abdeladim M'HAIMA
 Diabétologie - Nutrition - Echographie
 Spécialiste en Médecine
 du Travail de la Faculté de Rennes
 91 Village Pilote de Dar Bouazza
 Tel: 05 22 29 00 09 / GSM: 06 61 31 87 85

CONTIFLO® D

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée
de azétaïne
0,4 mg



PPV
34DH00

82,10

LOT 20002
PER 10/21
PPV 82DH10

