

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.

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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044724

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03456 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NAAMANE ABDELHAK

Date de naissance : 20/06/1956

Adresse : 7, Rue 67 Hay My ABDELM - CMA

Tél. : 0698953570 Total des frais engagés : 503.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/01/21

Nom et prénom du malade : MOUSSALI Abdelhak

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

Nature de la maladie : Infection respiratoire

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 : Casa Le : 20/01/21

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
14/12/21	C		15084	Dr. ACHAK M. BACHAK Médecin Généraliste Echoville - Echoville 01 42 12 12 12 - 01 42 12 12 12

MS 1959-092-042

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
----------------------	------	-----------------------

ou du Fournisseur		
PHARMACIE AL AZHAR DIOUR MOHAMED 133, Bd. Taz. Hay Mly. Abdellah Casablanca - Tél: 0522 215 966 INP: 092003855	14-01-2021	353.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Le Président du Bureau	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
--	------	---------------------------------	---------------------------

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature	Date des	Nombre			Montant détaillé

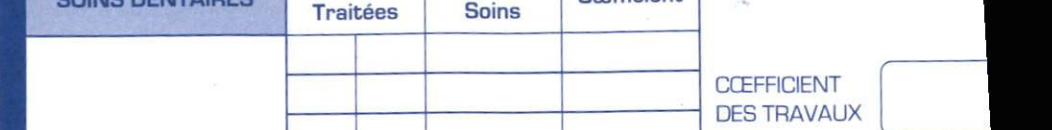
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.


Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents	Nature des	Coefficient
-----------------	-------	------------	-------------



					MONTANTS DES SOINS	

D ←  → G


					DEBUT D'EXECUTION

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

PROTHESES DENTAIRES	MASTICATOIRE	COEFFICIENT
---------------------	--------------	-------------

	H	
25533412	21433552	DES TRAVAUX
00000000	00000000	

	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553

	<p style="text-align: center;">B</p>	<p>MONTANTS DES SOINS</p>
	<p>(S'il y a un second adjonction)</p>	

6 (1/2) 6
7 (1/2) 7
8 (1/2) 8

[Création, remonte, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE _____

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1039-1043.

Docteur Mohamed ACHAK

OMNIPRATICIEN
Médecine Générale

N° 4, Lissasfa 1 - Km 9 - Route d'El Jadida
(mosquée Al bahraoui) - Casablanca
Tél. : 05 22 65 01 37

الدكتور محمد عشاق

الطب العام

4، ليسانسة 1 ، كلم 9 طريق الجديدة
(مسجد البحراوي) الدار البيضاء
الهاتف : 05.22.65.01.37

Nom.

Age.

Poids.

Casablanca, le

14/01/21

Abdya MOUSALI

24.10

1 Coque l'escalier 184 x 21 mts

38.6

2. Lu x ol 02 cā x 21 mts

21.6

3. Algit 184 x 31

47.8

4. Sa zen 184 x 21 mts

22.10

5. Cloua 184 x 31 x 21 mts

35.38

Dr. ACHAK Mohar
Médecine Générale Echogr
Casablanca - Mosquée Bat
Tél. 05.22.65.01.37 CASABLA

PHARMACIE AL AZHAR
DIJOURI MOHAMED
3, Bd. Yafa Hay Mly. Abdellah
Casablanca - Tél: 0522 215 966
INP: 052027853

LOT 192362
EXP 10 22
PPV 24,40 DH

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

38,80

موكسول

اميركسول

بدون سكر

LOT 207115

EXP 06/22

PPV 210H80

PPV :

EXP :

Lot N° :

47,80