

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.

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

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- 067912

56132

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2587 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : Retraitée

Nom & Prénom : SARHANI Khadija

Date de naissance : 27/12/54

Adresse : CITE R.A.N

Tél. : 0661146228 Total des frais engagés : 1302,85 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/10/2011

Nom et prénom du malade : SARHANI Khadija Age: 66 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : SI ANDRIS degr. ~~MUPRAS~~

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 : DR. EL GHATI Nadia

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
5/10/20	C	300 DH		Resident à la route du complexe résidentiel en face aéroport d'Anfa - Casablanca Signature : 16/10/2020

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAIB Zakaria en Pharmacie 44, Bd. Oued Doudou - 1000 Casablanca - Tél. 0522 11 16 16	06/10/80	18 6 45

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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

Docteur Nadia El Ghiati
Spécialiste en Médecine Interne

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd
et Moulay Youssef de Casablanca

- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)

Sur rendez-vous

Casablanca, le

06 - 10 - 86

الدكتورة نادية الغياتي
اختصاصية في الطب الباطن

طبيبة سابقاً

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

40,30

79DH00

79.00

108.65×3

PHARMACIE SAIB
Zakaria SAIB
Casablanca - Tel: 06 22 97 16
Doctor en P.M.
154, Bd. Oued Makhzen El Aoune

1002.85

PHARMACIE SAIB
Zakaria SAIB
Casablanca - Tel: 06 22 97 16
Doctor en P.M.
154, Bd. Oued Makhzen El Aoune

Additif de Multivitam
140g x 3

sterile
140g x 3

Dr. Nadia Z. Alaliati
Spécialiste en Médecine Interne
Résidence Arcaous - Appt N° 3 - Im C15 GH1B
Route du Complexe Administratif
en face aéroport d'Anfa - Casablanca
Tel : 05 22 83 96 6



Osteocare 30 CP
PVC : 108,65 DH
Ut Av : Lot :
31/07/2023 230231AAA
iphabiotics
5 021265 244683 >
5 021265 244683
5 021265 244683
5 021265 244683

