

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

onditions 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.

diologie 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.

cique :

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 canalaire, 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 canalaire.

adie 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.

RAS : 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

Optique

58 141

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 6513

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Abdelrahmane Elagoumani

Date de naissance : 01/01/1936

Adresse : Hyessafer Rue 29 N 10 El Ondj (ASA)

Tél. : Total des frais engagés : 569,70 Dhs

Autorisation CNDP N° : AIA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 2/2/2021

Nom et prénom du malade : Ma 2 sonni Ab. Naser. ab. m. n. Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA, gout, hypertension, diabète

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 : 03/02/2021

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
22		c	150	
2021				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Mouloud Noureddine Pharmacie Ahmed Rayan Résidence CASABLANCA 77, route EL Oued 29833 Casablanca T: 05 22 98 83 34	09/02/2021	410,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 et 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 l'ORL.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Diplôme universitaire de l'échographie

Diplôme universitaire de diabétologie

ECC

Diplôme universitaire diététique - nutrition

Casablanca, le:

22.5.21

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

دبلوم جامعي في أمراض السكري

التخطيط القلبي

شهادة في التغذية - نظام الحمية

الدار البيضاء، في:

49,40
1) calcinif ry

52,00 x 2 19/11/ apr. m.

2) 5 iurimad 2, r

22,20 x 2 19/11/ apr. m.

3) 50 dolimino 2, r

99,00 1-1-1

4) 50 calc 2, r

63,20 19/11/30 - virpult.

5) 24 rtes 10

32,00 19/11/ apr. dent

6) No - spa 40

19/11/11 - vns

Ma Zouani Abderrahman

SV

SV

SV

SV

SV

SV

63,20

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétique salicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Dr MAITI OUREDDINE
Résidence El Oulemia 44
Imm 77 N° 1 El Oulemia Casablanca
Pharmacie AHMED KATIB

NO - SPA 40MG
CP 820
P.P.V. : 32DH00

6 118001 061342

للرجال - النساء والأطفال

Hommes, femmes & enfants

Hay, El oulfa Cité Essalam, Groupe 6 Imm 44, 1^{er} étage Appt N°7
حي الألفة، المجمع السكني الضحى دار السلام طريق الرحمة المجموعة 6 عمارة 44 رقم 7 الطابق الأول

الهاتف: 05 22 934 938: Tél. :

6) Cardiowspine 1003 M¹⁰j
27,70

0-1-2



Dr. 21 - 22/11/2023
Oulfa - Almada General Hospital
Appt. 7 - 10044 Tel. 05 22 934 232
Oulfa - Cité Essaouira
Tel: 05 22 934 232

419,70

الطبعة الجديدة
PHARMACIE AHMED RAYAN
Dr. MAZI ROUEFEDDINE
Résidence El Béchir ADDOHA GH 9
Imm 77 N° 1 EL OULFA CASABLANCA
Tél 05 22 89 83 34

LOT 200711
EXP 01/2023
PPV 99.00DH

52,00

52,00

PPV:22DH20
PER:10/22
LOT:J2904

PPV:22DH20
PER:10/22
LOT:J2905

LOT:081
PER:JUL 2023
PPV:49 DH 40

28 Comp