

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 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° W19-498126

58975

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 11680	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : RIDA REDOUANE			
Date de naissance : 29-12-1975			
Adresse : Rte 109 Km 6 Bouskoura, Casab.			
Tél. : 0674 2689 78 Total des frais engagés : 65 60 65 - 750.74 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. Faâim-Zâhra Ragbaoui			
Date de consultation : 18/02/22			
Nom et prénom du malade : Azahar Negha Age: 33			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Pouleur O. F.			
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 : Casab.

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03/02/21

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-498126

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 11680
 Nom de l'adhérent(e) : RIDA REDOUANE
 Total des frais engagés : 943,80 Dhs
 Date de dépôt : 03/02/21

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
18/12/2022			1800	INR 1800/- Dr. Parma-Zurabishvili

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ACHOPPE Bougoura Centre 12 el. 05 22 22 22 22</i>	23/12/20	<i>493,80</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
300,00	18.12.92	Radiologe F.I.P. DR Spécialiste de la Médecine Télé: 05 22 58 10 10	DAMAL KHALID Radiologue Spécialiste de la Médecine Télé: 05 22 58 10 10

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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 l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien médecin interne à l'hôpital de Mohamed 5 Casablanca
- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca en Diabétologie

Médecin Général-Echographie Général - Électrocardiogramme (ECG)

دكتورة فاطمة الزهراء ركباوی

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفى محمد الخامس بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم داء السكري بكلية الدار البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le:

23/12/2022

الدار البيضاء في:

Ordonnance

Azahal Nezha

o fev ples

6000x3 affacan/Jan RT 1000

S.V

Tandy ples

5160x3 1cp/Jan RT 3000

CLINIQUE Bouskoura Centre 1200 N°64
Tél: 05 22 32 05 57

o D 3 Norm S.V

79,50x2 30gatts/Jan RT 3000

493,80 Ols solas 30gatts

تجزئة ديار الاندلس III إقامة جاسمين عمارة 3 شقة 5 بوسكورة - عمالة النواصر

Andalous III GH 11 Résidence jasmine Immeuble 3 Appt 5 Bouskoura Province Nouaceur

GSM :07 66 35 77 74 - Fix : 05 22 59 09 59 - Email: cabinet.fragbaoui@gmail.com

Dr. Fatima Zahra Ragbaoui
Généraliste
11 Andalous
Bouskoura
Casablanca
Tél: 05 22 32 05 59

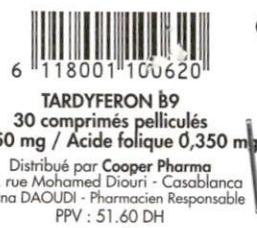


Lot: 200606
A consommer avant le: 10/2023
PPC: 79,50 DH



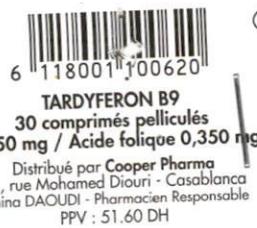
Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084



Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084



Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084



Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016



Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016



Boîte de 10 Falcons buvables
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016



Lot: 200606

A consommer avant le: 10/2023

PPC: 79,50 DH

Docteur

Fatima zahra RAGBAOUI



- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien médecin interne à l'hôpital de Mohamed 5 Casablanca
- Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca en Diabétologie

Médecine Générale-Echographie Général - Électrocardiogramme (ECG)

دكتورة فاطمة الزهراء ركباوبي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى محمد الخامس بالدار البيضاء

حاصلة على دبلوم داء السكري بكلية الدار البيضاء

الطب العام - الشخص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le:

18/10/20

الدار البيضاء في

Ordonnance

Azahar Nogha

Ra pick gauche
f + p

Dr. Fatima-Zahra RAGBAOUI
Médecin Général
G.H. 11, Casablanca
Appt 5, Bouskoura
Résidence JASMIN Immeuble 3
Appt 5, Bouskoura Province Nouaceur
Tél. 05 22 59 09 59 - GSM : 07 66 35 77 74 - Email: cabinet.fragbaoui@gmail.com

جزئية ديار الاندلس III إقامة جاسمين عماره 3 شقة 5 بوسكورة - عمالة النواصر

Andalous III GH 11 Résidence jasmine Immeuble 3 Appt 5 Bouskoura Province Nouaceur

GSM : 07 66 35 77 74 - Fix : 05 22 59 09 59 - Email: cabinet.fragbaoui@gmail.com

Dr. DAMI Khalid

SPÉIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

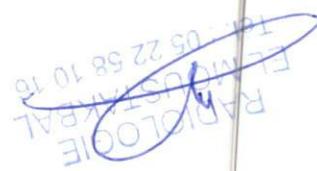
Casablanca, le 18/12/2020

FACTURE N° 6903/2020

NOM & PRENOM : AZAHAL NEZHA

EXAMEN	MONTANT
RX PIED F/P	trois cents (300 DH)
TOTAL	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de trois cents (300 DH) DHTTC


 EL MOUSTAKBAL
 RADILOGIE
 10/12/2020

INFORMATIONS DU CENTRE

 LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452
 INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052

Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد
إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 18/12/2020

PATIENT : AZAHAL NEZHA
MEDECIN TRAITANT : DR FATIMA ZAHRA RAGBAOUI
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX PIED G F/P

Compte Rendu d'Examen

Epaississement des parties molles inflammatoire de la région postérieure du pied sus calcanéenne
Absence de lésion osseuse

Merci de votre confiance.



Dr. Dami Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél. : 05 22 58 10 16