

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hora Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6369 Société : RAN

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FICAHI Abdallah

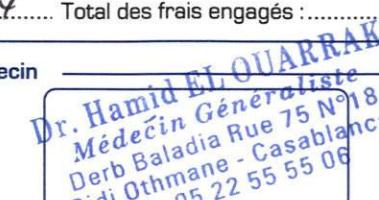
Date de naissance : 18-08-62

Adresse : BLOC 50 N° 85 sidi othmane essa

Tél. : 0616 966 474 Total des frais engagés : 364.10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 2/2/2021

Nom et prénom du malade : HUSSAIN Nejmeh Age : 20

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Infection

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 Le : 02/10/2021

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 2-22-21 | G | 4 | 180 fm | Dr. HANIFI QUARRA Médecin en liste Derb Baladia - Casablanca Sidi Othmane - Casablanca Tél: 05 22 55 55 66 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Pharmacie Sidi Othmane 415, Av El Jadida Sidi Othmane Casablanca Tél: 05 22 37 38 32 | 02/02/21 | 234,10 |

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 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 |
| | | | | Coefficient des Travaux |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | MONTANTS DES SOINS |
| | H 25533412 00000000 | 21433552 00000000 | G 00000000 35533411 | DATE DU DEVIS |
| | D 00000000 | 00000000 | B 11433553 | DATE DE L'EXECUTION |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION |
| | ACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES |

Docteur Hamid EL OUARRAK

Médecine Générale

D.U en Diabétologie



الدكتور حميد الوراق

الطب العام

دبلوم جامعي في داء السكري

Casablanca le :

2-2-2021

Fihari - Aleyan -

2 £.00

- Alikaar 50 mg

SL

3 £.00

- Omolex 500 mg

1 £.00 x 2



1 £.00 x 3

7 £.00

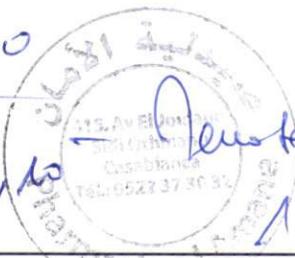
- Nemix 200 -

SL

9 £.00

1 £.00 x 3

£.34



SL

SL

Dr. Hamid EL OUARRAK
Médecin Généraliste
Derb Baladia Rue 75 N° 18
Sidi Othmane - Casablanca
Tél: 0522 55 55 06

زنقة 75 رقم 18 درب البلدية، سيدى عثمان قرب صيدلية الأمان - الدار البيضاء

Rue 75 , N° 18, Derb Baladia Sidi Othmane - à côté de Pharmacie AL AMANE - Casablanca

Tél : 05 22 55 55 06 / GSM : 06 60 22 66 99 - E-mail : elouarrak.doc@gmail.com

36,00

LOT : 69920-42
PER : 11/7/2025
PPV : 27,000H

27,00

Lot :
A consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

39AC002A
04/2023

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir benn al ouam roches
noires casablanca
NORMIX
200 mg
Boite de 12
61130MP21NNP P.P.V : 71,60 DH
6 118001 021529