

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.

iologie 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.

caire :

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Vos n°
59200
N° P19- 0044123 /6683

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06083 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL MALKI AMALIA

Date de naissance : 16/09/1957

Adresse : N° 24 rue 63 agadir

24 agadir casablanca

Tél. : 066 19 0374 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/01/2021

Nom et prénom du malade : EL MALKI AMALIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Troubles mentaux

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 : / /

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
21/01/2024	Actes S		300,00	Dr. Dr. M. A. M. A. Psychothérapeute 29, Bd. Raoul El Mezki - Casablanca Tél: 05 22 30 66 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LAOUFI DILI Mostafa Pharmacie de Lorraine SARL 52, Bd. Raha/El Meskm Casablanca Tel.: 0522 26 35 40 / 0522 22 20 54 ICP : 002536701000094	2021.01.20.21	956,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both upper and lower arches. Points D, B, G, and H are marked on the arches. The diagram is used for determining				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr Driss El Amraoui
 Psychiatre
 Ancien Assistant Spécialiste
 des Hôpitaux de France (Paris)
 Tél. : 05 22 30 66 62

الدكتور إدريس العمراوي
 إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية
 طبيب إختصاصي مساعد سابقاً بمستشفيات
 فرنسا (باريس)
 الهاتف : 05 22 30 66 62

Casablanca, le

21/01/21

الدار البيضاء، في

LOT: K00046
 PER: MAI 2022
 PPV: 193 DH 00

LOT: K00046
 PER: MAI 2022
 PPV: 193 DH 00

NEZMAHI
 AMIMA

~~43495~~ - satap 20 mg 3x193,00
~~43496~~ - Medizapi 2,5 mg 3x113,00
~~43497~~ - Amoxirol 600 mg (1/2) 36,00
 sibesin

LOT: 035
 PER: FEV 2023
 PPV: 113 DH 50

LOT: 034
 PER: DEC 2022
 PPV: 113 DH 50

LOT: 035
 PER: FEV 2023
 PPV: 113 DH 50

ALAOUI FATHI Mostafa
 Pharmacie de la Mousamine SARL
 52, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
 Tel: 0522 26 26 26 / 0522 22 27 56
 ICE: 0532 701000094

956,20

LOT: K00044
 PER: MAI 2022
 PPV: 193 DH 00

36,70
 Trans manq. D. EL AMRAOUI
 Psychiatre
 Psychothérapeute
 39, Bd. Rahal El Meskini - Casa
 Tél: 05 22 30 66 62
 (03 mès)

Traitements pour :

39, شارع رحال المسكيني - الطابق 4، شقة 8 (مصدع) - الدار البيضاء أنفا
 39, Bd. Rahal El Meskini, Apt N° 8 - 4th floor (Ascenseur) - Casa - Anfa