

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.

Educateur :

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.

Maladie :

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

N° P19- 0041891

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2033 Société : 60048
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DOUDOU LARBI
Date de naissance : 1/1/1943
Adresse : 11 Résid Tahir APT N°1
Rue Abou Abès El Jitoui Belvédère CASA
Tél. : 05 22 40 64 76 Total des frais engagés : 2792,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09 FEB 2021
Nom et prénom du malade : Doudou Larbi Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Malade Parkinson
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 : 09.02.2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
09 FEV 2021		1	3000	

Hassan HAMIDI
NEUROCHIRURGIEN
 157 Avenue Hassan Seghir - CASABLANCA
 Tél.: 0522 44 79 95 - Fax: 0522 44 78 85
 I.C.E.: 0020177000005

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/02/2021

2492,10

INPE
 092046474

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ 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 canaux, 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

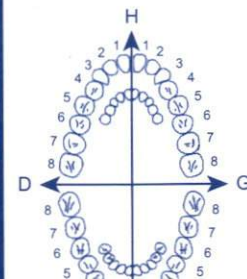
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

**Docteur
HASSAN HAMIDI**

Neuro Chirurgien

Maladies du Système Nerveux

Colonne Vertébrale

Electro-Encéphalographie

IPN : 091072728

الدكتور حسن حميدي

اختصاصي في جراحة أنسجاء
الدماغ والأعصاب والعمود الفقري
التخطيط الكهربائي للدماغ

عشمان
PHARMACIE OTMANI
Dr. OTMANI ABDELHAK
114, RUE 20 MASSIRA 2 - BOURNAZEL
Tél.: 05 22 70 34 73 - CASABLANCA

Casablanca le 09 FEV 2021

الدار البيضاء في

M. Doudou Larbi

298,50 x 2

1. Madopar 250

1/2 1/2 1/2 1/2

09/02/2021
14340

110,50 x 6

2. Trivastal 120

1/2 300

98,30 x 5

3. Aponal 30

300
09/02/2021
14341

123,60 x 6

1/2 1/2 1/2 1/2

Dr. Hassan HAMIDI
NEUROCHIRURGIEN
157, Avenue Hassan Seghir - CASABLANCA
Tél.: 0522 44 79 92 / 95 - Fax: 0522 44 79 85
I.C.E: 007021778000005

1/2 1/2 1/2 1/2

1/2 300

157, Avenue Hassan Seghir - Casablanca
شارع حسن الصغير - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 44 79 92 / 95 : الهاتف : Fax : 05 22 44 79 85 : الفاكس

إينكسيوم® 40 مغ أقراص صمودة لحموضة المعدة
ازوميرازول

ATHYMIL® 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

98,30

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

98,30

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

98,30

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

98,30

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

110,50

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/50MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

110,50

110,50

Madopar®
Levodopa
+ Benserazide

<250>

⊕ 100 tablets

Roche

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina

MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH

6 118001 050697

TRIVASTAL® 50mg LP

30 Comprimés enrobés à libération prolongée

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina

MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH

6 118001 050697