

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

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.

tique :

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 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

Nº M20- 0000058

61001

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	02658	Société :	299
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MENIAR EL MENIARI			
Date de naissance : 30/06/52			
Adresse : 179, lot 18, DANOUNE SIDI JAMAL CASABLANCA			
Tél. :	06.72.83.33.90	Total des frais engagés :	300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

ZOUBIDI ZINABIDIN Mohamed
Pr. Agrégé - Cardiologie Interventionnelle
67, Rond Point de Marseille Oas s
Casablanca - Tel : 05 22 25 51 55
Mob : 06 62 58 10 81

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/01/2021

Nom et prénom du malade : MENIAR EL MENIARI Age:

Lien de parenté : Membre Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 09/01/2021

Le : 23/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

MENIAR EL MENIARI

Post Card

MUPRAS

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
28.01.21	CG + ECG		3000DA	Agrégé - Cardiologue Interventionnel 57, Rond Point de la Seille - Oasis Casablanca - Maroc +212 5 22 25 51 35 Mob : +212 6 69 34 19 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

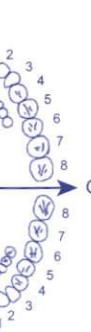
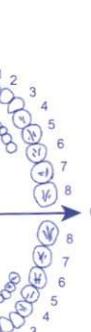
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	Coefficient des travaux
	D 00000000			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Name: meniar el meniar
 Sex: BedNo.:
 Age: Date: 28/01/2021 17:56:55
 SN: 0002226 Section:
 Cli No.: CaseNo.:

Frequency: 1000Hz PR Interval: 132 ms
 Sample Time: 185s QT Interval: 343 ms
 HR: 89bpm QTc Interval: 418 ms
 P Interval: 79ms P Axis: 53.90°
 QRS Interval: 96 ms QRS Axis: -35.90°
 T Interval: 190 ms T Axis: 54.30°

Prompt:
 Total Beats 33 ,Normal Beats 31 ,SVE 1 ,VE 1 .
 in gear Sinus mode Target rate;Severly Left axis deviation;Abnormal ECG.
 Dr. ZAKHARIAH MOHAMMED
 PI. Agréé - Cardiologie Interventionnel
 67, Rond Point de Marseille Oasis
 Casablanca - Tel: +212 5 20 21 51 15
 mobile: +212 6 65 56 10 43
 Doctor:

bpm	81	81	85	87	83	84	84	84	87	87
ms	739	740	705	686	725	714	714	715	690	692

