

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-518310

6 14 66

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8310 Société : NAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL GUARGAM BICHAM

Date de naissance : 17/09/1967

Adresse : IMPASSE CAPOUSSANE
Beau Sejour

Tél. : 79126144485 Total des frais engagés : MUPRAS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 1 MARS 2021
ACCUEIL

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : EL BOUNI IBRAHIM Age: / /

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ 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 : Casablanca Le : 08/03/21

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
18/12/2021	CS	1	20000	INP : <input type="text"/> Dr. Nabil MOULAY Gynécologie - Obstétricien 26, Rue Oqba - Agdal - Rabat Tél : 05 37 53 89 / 92
18/12/2021	CS	1	40000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

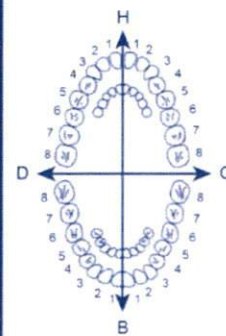
Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales LAMZIBRI Av. Benasoud, Rue Zniber - Sale Tél: 05 37 78 21 31 - Fax: 05 37 78 59 31	18/12/2021	B300 + R	427,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

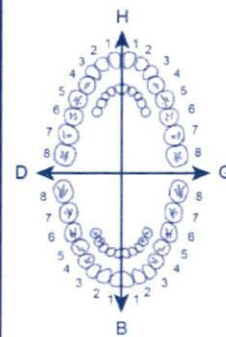
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Facture 28383

SALE Le : 18/02/2021
Analyses effectuées le : 18/02/2021
Pour.....: **Mme EL BOUNI IBTISSAM**
Sur prescription du : Dr NABIL MOULAY
Code.....: 3AE7689
Organisme.....: **MUTUELLE**



Bilan:

TPR=B40 TCA=B40 NFP=B80 GRP=B60
LDH=B80

Total : B 300

Montant Net : 427.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE CENT VINGT SEPT Dhs 00 Cts

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
LAMZIBRI
Av. Benaaboud, Rue Zniber - S.
Tél: 05 37 78 21 31 - Fax: 05 37 78 59 31



MUTUELLE

Dr. NABIL MOULAY



INP103002606

Patient : **Mme EL BOUNI IBTISSAM**

Dossier N°: 102190392 du 18/02/2021

3AE7689

BIOCHIMIE CLINIQUE

LDH
(Cobas Mira)

189 UI/l

(< 250)

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
LAMZIBRI المزيبري
Av. Benaaboud. Rue Zniber - Salé
Tél: 05 37 78 21 31 - Fax: 05 37 78 59 31

Docteur Nabil MOULAY

GYNECOLOGUE - OBSTÉTRICIEN

Chirurgie et Endoscopie Gynécologiques
colposcopie - Hystérofibroscopie
Echographie 3D et 4D temps réel
Doppler couleur - Stérilité
(Sur Rendez-vous)

الدكتور نيل مولاي

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

جراحة النساء - فحص الرحم بالمنظارية
الكشف بالإيكوكرافي - دوبلر بالألوان
عقم الزوجين

Rabat le 18/02/2021

Madame

EL BOUNI

IBTISSAM

BILAN DE CRASE SANGUINE

TP TCK
NFS PLAQUETTES

GROUPE + RHÉSUS

LDH plasmatique



Dr Nabil MOULAY
Gynécologue - Obstétricien
26, Rue Oqba - Agdal - Rabat
Tél. 05 37 67 55 89 / 90

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
LAMZIBRI
Av. Benaboud, Rue Zniber - Salé
Tél. 05 37 78 21 31 - Fax: 05 37 78 59 31