

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 Médecine :

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.

Education :

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.

Prothésaire :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 342

Société :

RAM (64008)

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEL HOU M 42 mid

Date de naissance : 01/01/43

Adresse : 60 Bd S'EL HOU M
C 28261 Casablanca

Tél. : 064 1999 013 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور الحسن السبوعي
Docteur Hassane SBIOUTI
88, Bd. Mohamed El Meknassi Bourgogne Casablanca
محمد الحسن السبوعي
عيادة الدكتور مهندس بن مكنازي
العنوان: 88, Bd. Mohamed El Meknassi Bourgogne Casablanca
الموبايل: 0522 26 91 11
الهاتف: 0522 26 91 11

Date de consultation : 16/03/2021

Nom et prénom du malade : SEL HOU M. Haid Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Gastroite

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 :

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 16/03/2021

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature Médecin attestant le Passage des Actes
16/02/2021	C	11	209.00	Docteur Hassane BLOU ex. Dr. Mohamed El Meknassi Bourgoigne 0522269130

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LOUBIA</i>	16.02.21	660.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

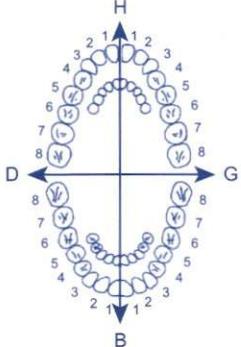
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

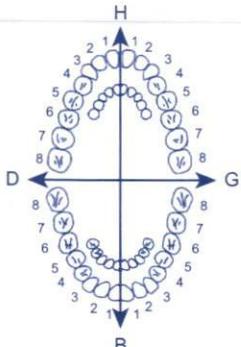
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS												
		<table border="1"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>B</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>G</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														

[Création, remont, adjonction]	
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

ORDONNANCE

Docteur Hassane SBIQUI

Ancien Médecin au 1^{er} Bataillon Médical Militaire

Ancien Médecin Major de la marine royale

Médecine générale

Chirurgie dermatologique

Echographiste et doppler couleur abdominale et gynéco-obstétricale

Traitement de la douleur

Centre de vaccination pour enfants et adultes

Traitements des maladies névrotiques psychiatrique

Psychothérapie de soutien

Diabète et maladies gériatriques

5220411 Hand

Collège, Le: 16/02/2011

140,00x2

- vederes 207 542
pp / bet

91,00x2

- enceabos 542

99,00x2

- repis 542

74,00

SA PHARMACIE LOUBILA

14 Bd Bourgogne
Casablanca Tel: 0522 26 91 80

دكتور الحسن السباعي
Docteur Hassane SBIQUI
88 Bd. Mohammed El Meknassi Bourgogne Casablanca
ن.ب: محمد المكناسي بول بورجوني
ن.ت: 0522 26 91 80

T- 660,00

LOT 191738
EXP 07/2022
PPV 99.00DH

LOT 30711
EXP 01/2023
PPV 52.80DH

Magmine

~~06/04~~ 14.98.93
Magnésium 300 mg
+ Vitamine B6

Sans sucre
Sans sel



30 Comprimés

708	12	20
<u>LOT</u>		<u>PER</u>
<u>Prix</u>	99,00	

Magmine

~~06/04~~ 14.98.93
Magnésium 300 mg
+ Vitamine B6

Sans sucre
Sans sel



30 Comprimés

708	12	20
<u>LOT</u>		<u>PER</u>
<u>Prix</u>	99,00	



F.TRENKA

Lot: 3730A

EXP: 03.2025

PPV: 91, 00 DHS

6100



F.TRENKA

Lot: 3730A

EXP: 03.2025

PPV: 91, 00 DHS

6100