

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER 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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 : N° P19- 0014783

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6913 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABOU Aissa

Date de naissance :

Adresse : 9 Rue Mohamad

Télé : 0685 760 813 Total des frais engagés : 507,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 / 3 / 2021

Nom et prénom du malade : Abaraa

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Douloureux

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 : 11 / 3 / 2021

Afia



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
11/3/21	O2		250,00	Dr IBN ABDELLAH Rhume de gorge Immeuble de la Banque Anglo Marocaine Bvd Sidi Abdellah Ben Casabiane Tel 0522 89 38 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr BELKADI Dr BEN EL HADJ 240 Bd Brahim Roudani Tél. 0522 25 73 13	15/3/21	57,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr BELKADI Dr BEN EL HADJ 240 Bd Brahim Roudani Casablanca Tél. 0522 25 73 13	11/3/21	N. 1 mm ghe de C.	200,00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'état de la dent.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاichi العباسi
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

M le 6913

Casablanca, le : 11/03/21

NOM : ABOUAISSA

PRENOM : Mohamed

MEDECIN TRAITANT : DR. IBN ABDELJALIL H.

Fémur gauche de face

- Absence de lésion osseuse focale .
- Absence d'anomalies en regard de l'articulations coxo-fémorale .

CONFRATERNELLEMENT

DR. M. BELCADI

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI - Dr BENNANI
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine Bès Anfa Casablanca
Tél. 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05



Dr. Houda IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى بن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom : مهندس Mohamed

Casablanca le : 11/3/21

١٩٦٩١٣

Rx de feuur gaseuse de face

Dr IBN ABDELJALIL Houda
Rhumatologue
Immeuble de
Angle Bd
Bvd Sidi Abderrahmane Casablanca
Tel 0522 89 38 88/95

RADIOLOGIE SOCRATE
DR. BELCADI - DR BENNANI
Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassif Eddine Res Anfa 1 - Casablanca
Tel 0522 25 73 13 - 0522 25 75 05

Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3 , 3ème étage - Casablanca
05 22 89 38 88 /95 ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

RADIOLOGIE SOCRATE

M669B

FACTURE N°00496/21

LE 11 .3.21

Nom & prénom : ABOUAISSA MOHAMED

Examens	Prix
Rx ; fémur gauche de face	200.00
TOTAL :	200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de
Deux cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

RADIOLOGIE SOCRATE
Dr. BELCADI Dr. BENNANI
Angle Bd Brahim Roudani Rue
Nassih Eddine-Afs Anfa 1 - Casablanca
Tél: 0522.25.73.13 - 0522.25.75.05



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Mr Abouarissa Mohamed

Casablanca le :

15/3/21

M - 6913

1) Alyse 25

Tgel 1j

le 8er + 15j

28/00 + 2

2) Vibacetyl forte

Top + 3/j

+ 15j

5x60

Dr IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue
Immeuble de la Commune, Appart. 3
Angle
Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderrahmane
Casablanca
Tel: 0522 89 38 88 / 95