

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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

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- 068156

Maladie *Maladie*

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
92354

Société : *RAM 70260*

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : *BELATAR FATIMA*

Date de naissance : *01 01 1959*

Adresse : *DR EL Houria Bloc 208 N° 44 Hay Hassoun*

Tél. : *0522 46105*

Total des frais engagés : *119,00* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : *08 MAI 2021 22/05/2021*

Nom et prénom du malade : *Allal Ben Abdellah*

Lien de parenté : *H*

Nature de la maladie : *appendicitis*

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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : *Casablanca*

Signature de l'adhérent(e) : *Dr. JABRIAHMED*

Dr. JABRIAHMED
Oto-Rhino-Laryngologie &
Chirurgie Cervico-Faciale &
Néuro-Chirurgie
Bd. Sidi Abdellah El Houria
Casablanca 20000
Tél. : 0522 931260

Dr. JABRIAHMED
Oto-Rhino-Laryngologie &
Chirurgie Cervico-Faciale &
Néuro-Chirurgie
Bd. Sidi Abdellah El Houria
Casablanca 20000
Tél. : 0522 931260

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
21/04/21	?	?	210,00	DR JABRIAH ALI Oral Rhinolaryngology & Facial Plastic Surgery Chirurgie Buccale, Rhinologique et de la Face N° 16, 1er étage, 100, Bd El Housseyni - Hay Hassouna Bo. Postale 1052, 14990 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES



Date

Montant de la Facture

21/04/21

169.00

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
		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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	
				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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L.

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

الدكتور أحمد جابري

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف

حة

الوجه

و العنق

ص بالمنظار

غشت 20

Di-INDO® 50 mg

150 comprimés disper

6 118000 033035



Casablanca, le : 21/09/2024

لدار البيضاء، في :

JURICULARUM®

re et solvant pour suspension

instillation auriculaire

Remboursable AMO

6 118000 021261

DUOXOL 500mg/2mg

20 comprimés

6 118000 120735

37.00

D. DUOXOL up
14x2 17.08

53.00 A.P.S mfp

η D. DUOXO up 5.0
14x21 10.75

79.00

A.P.S mfp

81. K 169.00 Auri colatum g Am
IV 9x21 10.88

شارع سيدى عبد الرحمن - درب الحرية، الطابق الأول (أمام مصحة فيروزى) بحي الحسني - الدار البيضاء

76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassani

Casablanca - Tel.. 0522 951499 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE: 091079491