

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.

armacie :

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.

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.

entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 06415 Société : RAM 70251

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : GOURTY LHASNAE

Date de naissance : 01/01/1964

Adresse : 1031, Rue des étrangers, Ain Séba Casablanca

Tél. : 0676681495 Total des frais engagés : # 14500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/4/2021

Nom et prénom du malade : OUARACH HASNA Age : 52

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Océale

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 : Casa Le : 09/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :



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
6-6-2021	G	3000 DT		 Dr. Zinedine EL HACHEMI Endocrinologue NUTRITIONISTE Angle Rue des Hopitaux et Rue Dubreuil - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. M. A. CONSEIL</i> 37, Bd. Marché Crédit Place Ex. Marché Crédit 24.94.80 - Casablanca	26/04/2021	1151.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a branched polymer chain structure. The main chain consists of repeating units connected by vertical bonds. Substituents are attached at various points: unit 1 has substituent A; units 2 and 3 have substituent B; units 4 and 5 have substituent C; and units 6, 7, and 8 have substituent D. A terminal substituent E is shown at the top. The entire structure is labeled with a large letter H at the top center.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVOIR

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



78,70

78,70

78,70

Lot:
A consommer
avant le:
PPC: 79,50 DH

200793

12/2023

PPV 21DH00
PER 02/24
LOT K538

21,00

PPV 21DH00
PER 02/24
LOT K467

21,00

PPV 21DH00
PER 02/24
LOT K538

21,00

21,00
PPV 21DH00
PER 02/24
LOT K538

PPV 21DH00
PER 02/24
LOT K467

21,00

PPV 21DH00
PER 09/23
LOT J2275

21,00

PPV: 147DH40
PER: 03/23
LOT: K732-1

PPV: 147DH40
PER: 03/23
LOT: K732-1

PPV: 147DH40
PER: 03/23
LOT: K732-1

PPV 22DH40
EXP 01/2023
LOT 02005 6

ASGRADIL 75 mg 30 comprimés
PPV 22DH40
EXP 01/2023
LOT 02005 6

ASGRADIL 75 mg 30 comprimés
PPV 22DH40
EXP 01/2023
LOT 02005 6

22,00



valable 3 mois

Le 26.4.2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(docteur Zineddine JEDDI DIOURI)

(ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE)

Je soussigné : **ZINEDDINE JEDDI DIOURI**
NUTRITIONISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue
Dubreuil - Casablanca

Certifie que Mlle, Mme, M. : **Gauthier Na Smaïl**

Présente **Dia Seba + cholesterol**

Nécessitant un traitement d'une durée de :

A vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // tél : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

*Juste Zineddine JEDDI DIOURI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue
Dubreuil - Casablanca*