

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.

Reéducation

- 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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation: 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



Déclaration de Maladie

N° W19-599534

7197h
Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule

Société

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom

Date de naissance

Adresse

Tel

Total des frais engagés

Dhs

Cachet du médecin

Date de consultation

Nom et prénom du malade

Age

Lien de parenté

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: 25/05/2021

Signature de l'adhérent(e)

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-599534

Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule

Nom de l'adhérent(e)

Total des frais engagés

Date de dépôt



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
28 AVR 2021	Kao Immobiles par Attelle de B. 102		500 \$	091057125

091057123

[Handwritten signature]

NUCLEAR
CHORDIENT
SPECULOZERTOUNI CASO

NANCES

[illegible]

Montant de la Facture

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

Montant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant detaille des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Montant détaillé
des Honoraires

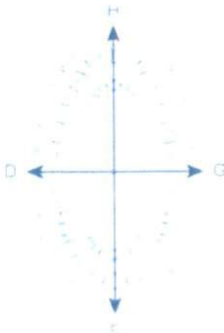

IV

[illegible]

1. *How do you feel about the way the company is doing?*

[illegible]

D.F. : _____

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
		 <p>(Creation, remont, adjonction)</p>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
			MONTANTS DES RIGIDES <input type="text"/>
			DATE DE PREVOU <input type="text"/>
			PREVOU <input type="text"/>
			DATE DE L'EXAMEN <input type="text"/>
			LIEU DE LA CLINIQUE <input type="text"/>

(Creation, remont, adjonction)

MONTANTS
DES SECTIONS

DATE	10/10/2023
BY	10/10/2023

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.Ali EL KOHEN

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Marseille

Chirurgie de la Hanche, du Genou, de la Main et du Pied
Traumatologie du Sport, Arthroscopie

Membre du collège de la Main de Boston (U.S.A)
Membre des Sociétés Française et Internationale
de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

378, Bd Zerktouni 1^{er} étage Casablanca
Tél: 22.11.64/ 22.14.43 Urgences: 01.17.20.93

Casablanca, le 28.04.2021

FACTURE

Nom du malade : Mme LETACON Myriem épouse KARKOURI

Immobilisation par attelle de Zimmer+bandage élastoplaste 500 Dhs (cinq cent dirhams).

Arrêté la présente facture à la somme de 500 Dhs (cinq cent dirhams).



A handwritten signature in blue ink is written over a blue circular stamp. The stamp contains the text: "CHIRURGE EN CHARGE", "CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE", "378, BD ZERKTOUNI, CASABLANCA".

Casablanca. 28/05/2021

Je Certifie par la présente
que Madame Karkhouni Myriem
épouse de Monsieur Karkhouni
Ahmed a subi une fracture de
la main Ala suite d'une
Chute à la maison en faisant
son ménage en date du 26/04/2021
chez elle à Casablanca elle a
été prise en charge et soignée par
une attelle sous recommandation
de son Médecin traitant.

Sa fille Leila Karkhouni
CIN BES90112.

