

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.

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.

Maladie :

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 : 8560 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : MJATI BOUAZZA
Date de naissance :
Adresse : OULFA Rue 109-ORZ
Tél. : 0662555640 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 24 MAI 2021
Nom et prénom du malade : MJATI BOUAZZA Age :
Lien de parenté : ☐ Lien de parenté ☐ Conjoint ☐ Enfant
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 24 / 05 / 2021

24 MAI 2021

Centre d'Urologie
 Professeur Saïd BENJELLOUN
 = Chirurgien Urologue -
 Ancien Chef du Service d'Urologie
 59, Bd. Zerkouni, Résidence Les Fleurs
 Casablanca 3 - Tél : 0522 88 01 12 / 13 / 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

 Cachet du Pharmacien
 ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie BAM

Dr. Bernani Jaafar

302 Bd Oued Sebou - Oufes

CASABLANCA

Tél : 0522 88 01 12

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

 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

A M

P C

I M

I V

 Montant détaillé
 des Honoraires

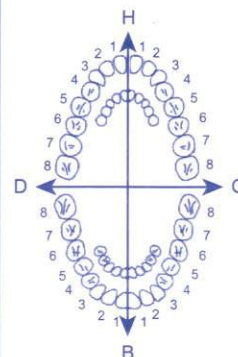
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d'

SOINS DENTAIRES

Dents
TraitéesNature des
Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTIONFIN
D'EXECUTIONO.D.F
PROTHESES DENTAIRESDETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le 24/5/2021

M. MSATI BOUAZZA

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH
6 116001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH
6 116001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH
6 116001 081301

267100 x3
1) XATRAL (10mg) CP

1 cp - 80in d (370in)

31.30x3

2) Zyloric (200mg)

Pharmacie TAM
Dr. Bennani Jaafar
302, Bd Oued Sebou - Oulfa
CASABLANCA
Tél: 0522 80 19 99

894150 1 cp 15

x (370in)

Centre d'Urologie
Professeur Saad BENJELLOUN
- Chirurgien Urologue -
Ancien Chef du Service d'Urologie
59, Bd. Zerktouni, Résidence les fleurs
Tél: 022 88 01 12/13

Zyloric®

allopurinol

200^{mg}

28 comprimés
Voie orale

LOT
EXP
PPV

201273
05 2024
31.30

3A30

Zyloric®

allopurinol

200^{mg}

28 comprimés
Voie orale

LOT
EXP
PPV

202072
09 2024
31.30

3A30

Zyloric®

allopurinol

200^{mg}

28 comprimés
Voie orale

LOT
EXP
PPV

202072
09 2024
31.30

3A30