

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.

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.

Education :

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° M20- 0006202

72422

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1031 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : IBN TAOUFIK SEYHAEI Abdellah

Date de naissance : 23/03/1947

Adresse : 9, Rue de Pelicans Oasir CASA

Tél. : 0661622203 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/02/2021

Nom et prénom du malade : IBN TAOUFIK SEYHAEI Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

col rectalepsie / Ostéop

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

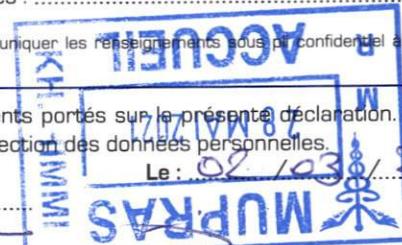
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 06/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Relèvement des Actes
21/02/21	CS		300 Dhs	Dr. M.C. Spécialiste en Médecine générale 119 Bd. Abdelmoumen 4000 Casablanca - Maroc Tél: 06 63 27 45 24 - Urgence: 06 63 34 53 11 Fax: 06 63 27 45 24 - E-mail: mohamedchahid.kor@gmail.com N° de l'ordre: 119/2021 Signature: Dr. M.C. Spécialiste en Médecine générale Date: 21/02/2021
22/03/21	al	G		Dr. M.C. Spécialiste en Médecine générale 119 Bd. Abdelmoumen 4000 Casablanca - Maroc Tél: 06 63 27 45 24 - Urgence: 06 63 34 53 11 Fax: 06 63 27 45 24 - E-mail: mohamedchahid.kor@gmail.com N° de l'ordre: 119/2021 Signature: Dr. M.C. Spécialiste en Médecine générale Date: 22/03/2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
38 RUE JULES GOS	24/10/21.21	T = 89,50 DH
Pharmacie des G.	22/10/21.21	T = 99,20 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

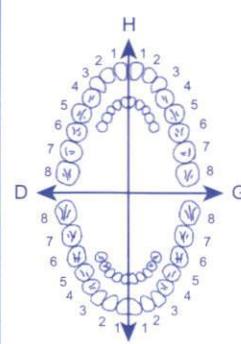
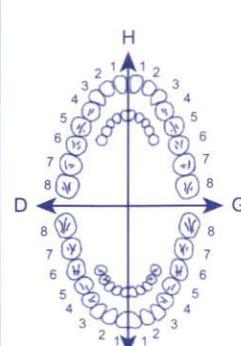
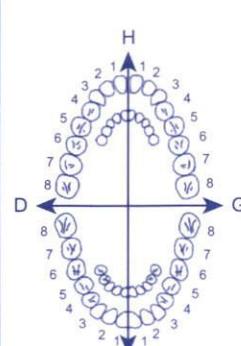
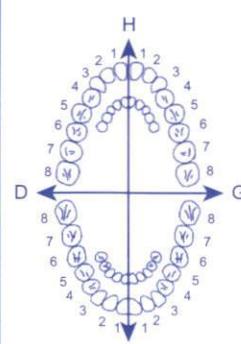
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	H D B G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H D B G			MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H D B G	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H D B G			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

الدكتورة منى منكور
إختصاصية في الطب الباطني

- علم الغدد - داء السكري
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية
أمراض الشيخوخة
رصد صحي شامل
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بنحولوز (فرنسا)
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
عضو بالجامعة المغربية للطب الباطني
عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

02/03/21.

M^r IBN TAOUIHET SEMLAU

Abdelmoumen

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J26
EXP: 10/2023

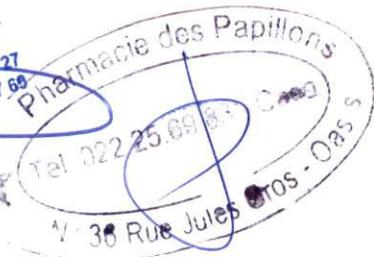
~~49,60 x 2~~
D'une fte 100 000

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J26
EXP: 10/2023

lampille URG pdf 3 mts

T = 99,20

الدكتورة منى منكور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
119 Bd. Abdelmoumen 4^{eme} Etg. Appt N°27
Tél: 06 22 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 60



Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

. Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

. Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

. Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

. Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بنولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجامعة المغربية للطب الباطني

عضو بالجامعة الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : ١٦/١٠/٢١

M² IBN MOUNKOR SEKHOURI

Abdelmoumen

89,50

Libifor f

2 - 0 - 0

Lot/A con de préférence X1005 0724 7MA
LOT PER

Prix

89.50

3 700221 339503

T = 89,50

منى منكور Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
119 Bd Abdelmoumen 4ème Et.
Appt. N°27
Tél: 05 22 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 37 63

pharmacie des Papillons

7ai 322 25 05 2000
38 Rue Jules Gros - 05