

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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° M21- 0021651

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02501 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : M'BIRKOU Mohamed-Naji
Date de naissance : 07/01/1938
Adresse : 35 Cours DES SPORTS
20200 CASABLANCA
Tél. : 0662512154 Total des frais engagés : 1288

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr BOU GHARBI
Dermatologue - Vénérologue
202, Bd Abdelmoumen
Rés. N° 6 Abdelmoumen - Casa
Tél. 0522 20 40 88 Fax: 0522 20 42 10
Date de consultation : 20/04/2021
Nom et prénom du malade : M'BIRKOU Mohamed-Naji Age : 83 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Zona élendu cervicofacial
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Traumatisme
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 : 20/04/2021

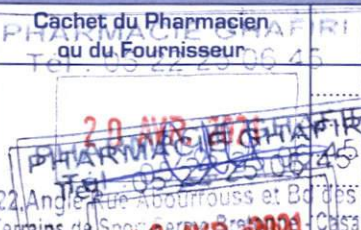
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
01/01/2021	cz		3000M	
01/01/2021	cz		6000M	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20-11-2021	738.60
	29-11-2021	249.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

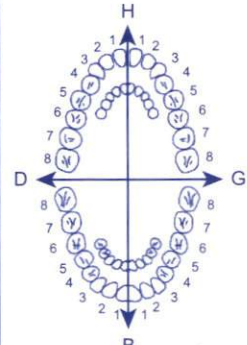
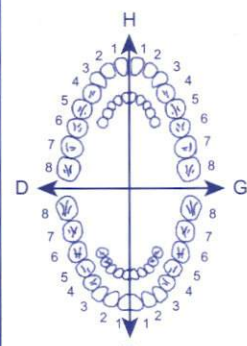
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Badia GHARBI

DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Spécialiste des maladies de la peau

du cuir chevelu et des ongles

Maladies sexuellement transmissibles

Cosmétologie

الدكتورة بديعة غربي

اختصاصية في أمراض الجلد

الشعر والأظافر

الأمراض التناسلية

الطب التجميلي

Casablanca, le

29/4/2021

M- MBinkou Mohamed Naji

1/ Vitanevitil Forth

S.V.

28,80

PPV

LQT

P/R

28,80

14 x 81 ; x 20 ;

sur 14 x 21 ; x 20 ;

39,80

lactoxyl gouttes (S.V.)

05 goutte le soir

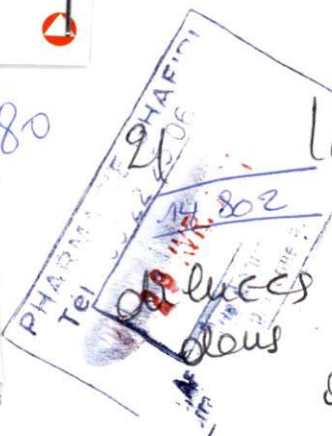
car si insuffisant
augmentez de 2 gouttes
les 2 jours

c-od 7 gouttes / le
soir

PPV: 39DH80

PER: 12/23

LOT: J3624



141.10 37

Lyrica 25 mg
141; le soir
1er jour.

(S.V)



141 - matin
soir
2e jour.

141 - matin
midi
soir. 10
1er jour du
2e jour

39.70

Fuence ou (S.V.) x 15;
matin et soir
1er jour de
soir

فوسيدين 2%
كريم أنبوب من 1 غ
39.70

Pharmacie Ghafif
22 Angle Rue Abou Touss et Bd des
Terrains de Suor - Ferme Bretonne - Casa

249.40

PHARMACIE GHAFIF
Tél. 05 22 25 06 45
29 AVR. 2021
22 Angle Rue Abou Touss et Bd des
Terrains de Suor - Ferme Bretonne - Casa

Docteur Badia GHARBI

DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Spécialiste des maladies de la peau

du cuir chevelu et des ongles

Maladies sexuellement transmissibles

Cosmétologie

الدكتورة بديعة غربي

اختصاصية في أمراض الجلد

الشعر والأظافر

الأمراض التناسلية

الطب التجميلي

Casablanca, le 16/04/2021

Mr MBIRKOU Mohamed-Nafi

432,00 / Valex 100 cp

Abale de 42

2 cp - mudi
- sir

x 7j

138,00 2l

Sephco - Spray Sebulo

Beelo spray

Wah el sir x 10

lehou 4

2000

39,70 3l

x 2

fluidine overe N°2

Wah el sir x 10

lehou de 2000

28,80 4/
x2

Vitaronil Fort op (A.S)

oprs reprs. 14 x 31; x 20j

15,80 5/
x2

Doliprane 2g et (A.S)
N°2

14 x 21/
pour les Douleurs

738.60



Stamp:
Rd. Nebe Abdelmoumen
Tél: 0522 20 40 88 Fax: 0522 20 42 10
Dermatologie
Venerologie
Généraliste
CHAFIRI

LOT 20006
PER 06/23
PPV 432DH00
439,00

فوسيدين 2%
أنبوب من 15 غ
كريم
39,70

فوسيدين 2%
أنبوب من 15 غ
كريم
39,70

BACTOSPRAY
LOT: 5348
EXP: 11/2023
PPC: 138.00DH
Laboratoire ADDAX
France

PPV
LOT 28,80
PER
PPV
LOT 28,80
PER

15,80
PPV 15DH80
PER 01/24
LOT K040
S2

15,80
PPV 15DH80
PER 01/24
LOT K040
S2