

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Prothèse :

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° P19- 0038096

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3339

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELMOUHAFED ABDELLATIF

Date de naissance : 16/03/1958

Adresse : Lot 42 App 2 Lotissement ESSAFA Zouira

EL OUL FA CASABLANCA

Tél. : 0664042549 Total des frais engagés : 1232,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/06/2021

Nom et prénom du malade : ELMOUHAFED ABDELLATIF

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

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

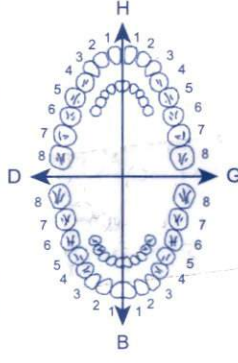
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/06/2021

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
Juin 2021	CSL+ECG		250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE DATTIER 149 Rue Lotissement Haj Batah S Lissasfa - Casablanca Tel 0631-11-06-79</p>	17/06/21	982,00

[illegible][illegible]

<p>O.D.F</p> <p>PROTHESES DENTAIRES</p> 	<p>DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412 00000000</td> <td style="padding: 2px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D 00000000 35533411</td> <td style="padding: 2px;">G 00000000 11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">B</th> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction)</p> <p style="text-align: center;">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		25533412 00000000	21433552 00000000	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553	B		<p>Coefficient des Travaux</p> <p>Fin d'Exécution</p> <p>Montants des Soins</p> <p>Date du Devis</p> <p>Date de l'Exécution</p>	<p>* VIGNETTE</p> <p>NEBILET® 5mg</p> <p>28 comprimés O</p> <p>PPV 87DH50</p> <p>V136132/01</p>	<p>* VIGNETTE</p> <p>NEBILET® 5mg</p> <p>28 comprimés O</p> <p>PPV 87DH50</p> <p>V136132/01</p>
H												
25533412 00000000	21433552 00000000											
D 00000000 35533411	G 00000000 11433553											
B												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



اختصاصية في أمراض القلب لدى الكبار والصغار

Médecin Spécialiste en Maladies Cardiovasculaires

Absoluter Entwurf

87,50 x 2

2/20/2015

2/ coverage 10/5 1 ply

3/30 out fight & all 30 mins

A/HZGANKP Cofy (Luis)

982,00

PHARMACIE DATTIER
149 B Lotissement Haj Fatah 5
Lissasfa - Casablanca
Tel: 0631.41.06.79

INP : 091204834

حي wolfe - شارع أم الربيع - قرب "مختبر كريم لاب" رقم 37 الطابق الأول الدار البيضاء
Lot. EL Oulfa, Bd Oued Oum Rabii en face du Laboratoire " KARIMLAB " G/P N° 37, 1^{er} étage Casablanca
Tél. : 0522 90 64 47 - Fax : 05 22 90 65 78 - Email : centrecardiouari@gmail.com

GE

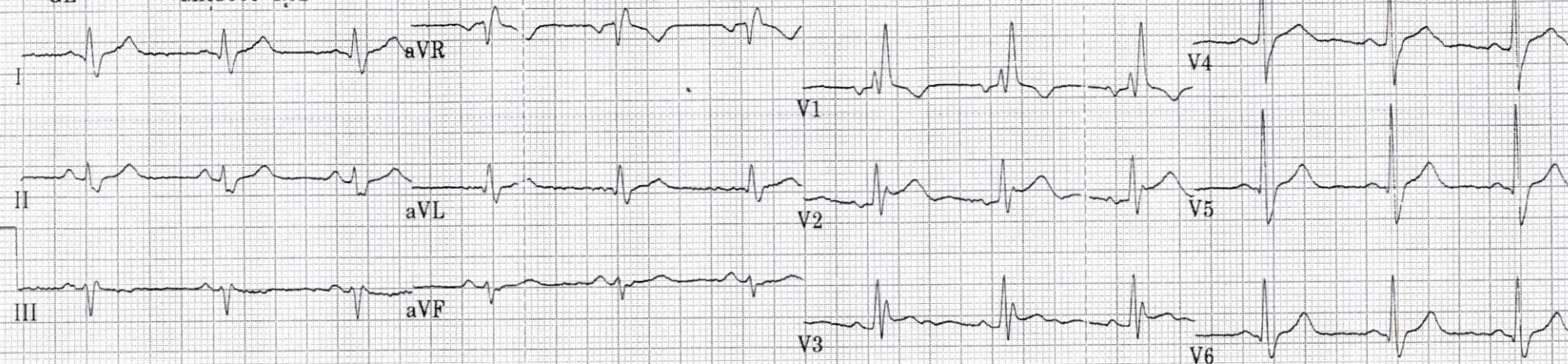
MAC600 1.02

EL MOUHAMED

ID :

17-jun-2021 11:08:55

ID :



0.16-20Hz

25.0 mm/s

10.0 mm/mV

72 bpm

4x2,5s

0

MAC60

Fréq. v
Durée
QT/QTc
Interva
Durée
Interva
Axes P