

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.

Educations :

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.

Prothèses :

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- 0037545

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4699 Société : RAM. 28628
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Mohamed MABROUR
Date de naissance : 10/01/1950
Adresse : Lot ETADAMOUN, Rue S N° 34 OULFA Casablanca Email: mmabrou@gmail.com
Tél : 0661326392 Total des frais engagés : 350 + 201,60 = 551,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. JAILI BENNANI SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE Abdelmoumen Center Angle Bvd Abdelmoumen et Anoual 201000 Casablanca
Date de consultation : 08/04/2021
Nom et prénom du malade : MOUZABIB MABROUR NAIMS Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Lymphome Non H-HgK
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 : 08/04/2021
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

Dr. JAIL BENNANI
SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE
Hôpital Moumen Center Angle Bvds
Moumen st Annal 201000 Casablanca
Tél: 05 22 866 938
Fax: 05 22 866 938

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 334, Bd Oued Daouda Oujda - Casablanca Tél : 05 29 00 29 95	08/04/2014	201,60

PHARMACIE NAGUIB
Dr Naguib Nadia
334, Bd Oued Daouda
Oulfa - Casablanca
Tél : 05 39 00 25 95

[illegible][illegible][illegible]

préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature

PER graphies en cas de prothèses ou de traitement canalaires

28,80

Add

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
-------------------	---------------------	-------------

COEFFICIENT
DES TRAVMONTANT
DES SOINS

DEBUT D'EXECU

FIN
D'EXECI

COEFFICI
DES TRAMONTAN
DES SOINDATE DU
DEVIS ➤

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATT

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
des es	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/2021		10	350	

Dr. Jaiir BENNANI
SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE
Hôpital Moumouni Center Angie Bvds
Alger 201000 Casablanca
Tél: 05 22 865 938
Fax: 05 22 865 938

<p> Achet du Pharmacien du Fournisseur </p>	<p>Date</p>	<p>Montant de la Facture</p>
<p> MAGIE NAGUIB Maguib Nadia 10 Oued Daouira 10 - Casablanca 05 20 00 25 05 </p>	<p>08/04/2024</p>	<p>201,60</p>

[illegible][illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATT

ORDONNANCE



Dr Jalil BENNANI

Spécialiste en Hématologie Clinique
DES en Cancérologie
AFSA en Hématologie

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien assistant à l'Institut Jules Bordet -
Bruxelles

Ancien chef de clinique à l'Institut Gustave
Roussy - Villejuif

Ancien Interne des Hôpitaux Saint-Louis et
Hôtel Dieu - Paris

Adresse: CENTRE ABDELMOUMEN
Angle Bvds Abdelmoumen et Anoual
20360 Casablanca - Maroc

Tel: +212 (0) 522 864 666
+212 (0) 696 626 504
Fax: +212 (0) 522 865 938
Email: cabinetdrjb@gmail.com

Identité Patient :

Mme Naima MOUZABI Ep. MABROUR

le : 08/04/2021

A faire le :

Vitanévril 2cp x2/j pendant 3 mois

(7 x 28,80)



201,60





Mohamed Mabroure <mmabroure@gmail.com>

Feuille de Soins N° M21-0037545 du 08/04/2021, Matricule 4699 Mohamed MABROUR

1 message

Mohamed Mabroure <mmabroure@gmail.com>

16 juillet 2021 à 18:34

À : rfm <rfm@mupras.com>

Bonjour,

Veuillez trouver ci-joint une copie de la feuille de soins en objet , ainsi que les documents en relation.

Documents joints :

- Feuille de soins N° M21-0037545 du 08/04/2021, pour Mme Naima Mouzabi épouse Mabroure.
- Ordonnance du Dr. Jalil Bennani (Hématologue).
- 7 vignettes de médicaments (Vitanevril. 28,80x7 = 201,60 dh).

Nota :

Merci de noter que le prix sur les vignettes est gravé blanc sur blanc et de ce fait il n'apparaît pas bien clair sur le scan de ces vignettes.

Il sera clairement lisible sur le dossier format papier qui vous sera déposé à la MUPRAS.


Cordialement

Mohamed Mabroure

Mat : 4699

Email : mmabroure@gmail.com

Phone ; 0661326392

2 pièces jointes **Ordonnance_Medicaments_08-04-2021_avec_Pharmacie.pdf**
470K **M21-0037545_feuille_Mupras_08-04-2021.pdf**
3605K