

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.

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.

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.

Le 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.

UPRAS : 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



ND 794/14
Déclaration de Maladie

N° P19- 062806

Optique *Par Courri* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1034

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Doukkali Leila - Vve Bour

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dcteur AL HALABI-MOUMY O.

Endocrinologie - Maladies métaboliques
DIABÈTE - OBESITE - CHOLESTEROL
Dcteur AL HALABI-MOUMY O. Groupe Argane - 1^{er} étage Takaddoum - Rabat
Tél : 05 37 75 83 78

Cachet du médecin :

Dcteur AL HALABI-MOUMY O. Groupe Argane - 1^{er} étage Takaddoum - Rabat
Tél : 05 37 75 83 78

Date de consultation : 21/02/2021

Nom et prénom du malade : 31. Groupe Argane - 1^{er} étage Takaddoum - Rabat
Tél : 05 37 75 83 78

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : D.N.S.D

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 : 20/02/2021

Dcteur AL HALABI-MOUMY O.
Endocrinologie - Maladies métaboliques
DIABÈTE - OBESITE - CHOLESTEROL
31. Groupe Argane - 1^{er} étage Takaddoum Rabat
Tél : 05 37 75 83 78

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-062806

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 Paiement des Actes |
|-----------------|---|-----------------------|---------------------------------|---|
| 20/01/2021 | Dr. AL HABIBI-MOUMY O. Endocrinologue - Maladies métaboliques DIABÈTE - OBÉSITE - CHOLESTEROL 31. Groupe Argane - 1 ^{er} étage Takaddoum Rabat Tél: 05 37 75 83 78 | | C. | Dr. AL HABIBI-MOUMY O. Endocrinologue - Maladies métaboliques DIABÈTE - OBÉSITE - CHOLESTEROL 31. Groupe Argane - 1 ^{er} étage Takaddoum Rabat Tél: 05 37 75 83 78 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Pharmacie LES LIBERTÉS Dr. Nabilah FSIHI INPE 112 40052 0537 75 82 73 / 0537 63 95 80 | 29-06-2021 | 2260.00 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|----------------------------------|----------------|---|-------------|-------------------------|
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DÉBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | | DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE | | CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G | | MONTANTS DES SOINS |
| | | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AL HALABI-MOUMY O.

Spécialiste

الدكتورة الحليبي المومي أميمة

اختصاصية

Endocrinologie - Maladies Métaboliques

DIABÈTE - OBÉSITÉ - CHOLESTÉROL

أمراض الغدد - السكري

السمنة والكوليسترول

العمل بالدوام المستمر

Rabat, le 19/10/2018
Dr. AL HALABI-MOUMY O.

Endocrinologie - Maladies métaboliques
DIABÈTE - OBÉSITÉ - CHOLESTÉROL

31. Groupe Argana, 1^{er} étage Takaddoum Rabat

Tél : 05 37 75 83 78

الرباط، في

Argana, 1^{er} étage Takaddoum Rabat

79.80

24.94

2.900

- broncholider

14.80

- vit c

10.90

- zinc

14.90

- D-cine fort

- D-alpha

12.80

12.80

14.50 pdt 6

14.50 pdt 7

14.25 pdt 15

14.15 pdt 15

14.15

14.30 32.32 24.5

Dr. AL HALABI-MOUMY O.
Endocrinologie - Maladies métaboliques
DIABÈTE - OBÉSITÉ - CHOLESTÉROL

31. Groupe Argana, 1^{er} étage Takaddoum Rabat

Tél : 05 37 75 83 78

31، مجموعة أركان، الطابق الأول، المتقدم - الرباط - الهاتف : 05 37 75 83 78

31, Groupe Argana, 1er étage, Takaddoum - Rabat - Tél. : 05 37 75 83 78

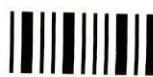
40,00

PPV 40DH00
PER 02/23
LOT K550



40,00

PPV 40DH00
PER 02/23
LOT K550



Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

40,00

PPV 40DH00
PER 02/23
LOT K550



Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



126,00

150,40

(50 X 28 X 114) mm

Distribué par MSD MAROC
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



LOT 201566
EXP 05/2023
PPV 52.80DH

LOT : 6611
UT. AV: 01 - 24
P.P.V : 10 DH60

erveux

LOT : 210247
DUUO : 05/2024
139,00DH