

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.

Rééducation :

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° M21- 064598

80451

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3458 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENAOUAR BAHIA

Date de naissance :

Adresse : 28, rue Soufiane Abouk

Tél. 06 51 20 580 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASAB Le : 11 / 08 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

* Cocher la mention utile pour chaque case

** Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.

080 200 7200 / 080 203 3333 دار البيضاء المحطة - 2186 ب. ب. دار البيضاء ص. ب. سلمة داکلر - 080 200 7200 / 080 203 3333

Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casa Gare Téléphone: 080 200 7200 / 080 203 3333

	بيان تعويضات التأمين الصحي الإجمالي RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الاجتماعي البنك الوطني للتأمين CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجمالي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : REF : 610-2-06 :
	Référence structurée : 210101504031623	Emis à Casablanca le : 19/01/2021	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة NOUALDY ABDERRAHIM 38 RUE SOUFIANE ATTOURI MAARIF CASABLANCA 2038		
	N° d'immatriculation : 186680123 Règlement du mois : 01/2021 Mode de paiement : Virement		
Informations : معلومات :			

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
NOUALDY ABDERRAHIM										
063868602	07/12/2020	CS	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	95	142,50
063868602	07/12/2020	B	BIOLOGIE	932,60	1,10	640,00	1,00	704,00	95	668,80
063868602	07/12/2020	PH	PHARMACIE	78,90	78,90	1,00	1,00	78,90	95	74,96
063868602	07/12/2020	PHN	PHARMACIE	270,00	60,20	1,00	1,00	60,20	00	0,00
Total remboursé pour ABDERRAHIM										886,26
Total général remboursé										886,26

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE

Diplômé de l'Institut Universitaire

BARRAQUER - BARCELONE

Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive
(Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme - Presbytie)*

Casablanca, le lundi 7 décembre 2020

Patient : Monsieur Abderrahim NOUALDY

- NFS - PQ - VS
- UREE - GLYCEMIE A JEUN - CREATININE
- GOT - GPT - GAMMA GT - Hb A1C
- CHOLESTEROL / TRIGLYCERIDES / AC URIQUE
- TP TCK

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALS PORTE GHANDI
AZI KENZA
159, bd Yacoub El Mansour, RDC.
Casablanca
Tel: 05222991974 / Fax: 05222991972

Dr. BENNANI MED AMINE
OPHTALMOLOGIE
7, RUE IBNOU BABEK
RACINE CASABLANCA
22.12.20 00 / 02

Bd Massira Khadra, Rue Ibnou Babek n° 7, Quartier Racine, Casablanca 20100
Tél : 0522.36.20.00 / 0522.36.20.02, E-mail : mariophta@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Facture

N° facture 2020-3502

Patient Mr NOUALDY Abderrahim

Date 10/12/2020

Analyses	Valeur en-B
HEMOGRAMME	80
VITESSE DE SEDIMENTATION	30
TAUX DE PROTHROMBINE	40
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40
GLYCEMIE A JEUN	30
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100
UREE	30
CREATININE	30
ACIDE URIQUE	100
TRANSAMINASES	50
GGT	30
CHOLESTEROL TOTAL	50
TRIGLYCERIDES	
Total B	640
Total	932,60

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES PORTE GHANDI
Dr TAZI KENZA
159, bd Yacoub El Mansour - RDC,
Casablanca
Tél: 0522991974 / Fax: 0522991972

Arrêtée la présente facture à la somme de : Neuf cent trente-deux dirhams 60 centimes***