

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.

Education :

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.

Opticien :

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- 0039338

Optique *84107* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *8324* Société : *RAN*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *BENNAJI ABDELLAH*

Date de naissance : *(9-01)-64*

Adresse : *11 AÏDEN BOUSKOURA Ville verte*

Tél. : *0522 23 45 75-0522 22 08 74* Total des frais engagés : *612,60* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *29/03/2021*

Nom et prénom du malade : *BENNAJI A. NAFI* Age : *21*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

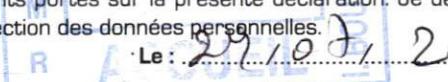
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : *DR LOCATELLI Cachet* Le : *29/03/2021*

Signature de l'adhérent(e) : *R A. NAFI*



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestante le Paiement des Actes
29.07 29		1	250	LOCATELLI DENTISTE Dermatologue de l'Alas Maroc Casablanca Tél: 0522 23 49 15 - 0522 23 08 05

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur SARL	Date	Montant de la Facture
Dr. MOUMANE Moussa Pharmacie les Joyaux de Bouskoura Rue les Joyaux de Bouskoura, IMMC N°1 Téléphone : 06 61 31 48 02 ICE : 082815451/000074 - Tel : 06 61 31 48 02	29/07/21	3.521,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX												
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS												
DEBUT D'EXECUTION																
FIN D'EXECUTION																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES																
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
[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'EX																

Docteur LOCATELLI Colette

Dermatologie - Vénérologie
Médecine Esthetique

Diplomée de la Faculté de Médecine
De BESANCON

Spécialiste des Maladies de la Peau
et du Cuir Chevelu

Dr. Locatelli
fille =

Casablanca le, 25 72.

الدكتورة كوليت لوكاتيلي

خريجة الطب ببزنسون - فرنسا

إختصاصية في أمراض الجلد

و الشعر و الأمراض التناسلية

طب التجميل

N. BERNARD 67 AR

133,00

- effader gel
relipant

S.P.

1 tube - ٢٠٠
5012

19,60

- retacnyl 0,025

S.V

= nude. ١٩٠
venus. ١٩٠

les fetes presentee.

lot le vase.

RETACNYL 0,025 %
Crème tube de 30 g
AMM N°281 DMP/21/NRQ
PPV: 79,60 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc
6118001 070497

Pharmacie les Joyaux de Bouskoura SARL
Dr. MOUMANE Mounia
Res les Joyaux de Bouskoura. IMM C.N°1
Ville Verte, Casablanca
ICE : 00281535100004 • Tel : 06 41 31 48 29

fee DINANCHE
nader
Geobbedi.

| for. 3000

150,-

- Serum HYDRATANT
HYDRABIO (Bioderma)

Pharmacie les Joyaux de Boueskoura SARL
Dr. MOUMANE Moutia
Res les Joyaux de Boueskoura. IMMO N-1
Ville verte Casablanca
ICE : 002815451000074 - Tel : 06 61 31 48 29

= . des aults faire
, au niveau . lequel

Dr. LOCATELLI Colette
Dermatologie
45, rue de l'allas Maârif - Casablanca
Tél : 0523 75 75 00 - 0523 75 75 18

T: 362, 60