

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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 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
Nº M20- 0003671 *4997*

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5169 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAMBARASS TAIBI

Date de naissance : 01 - 07 - 1956

Adresse : BD elgoura itis al 2 n° 10

Shata casablanca

Tél. : 0603392662 Total des frais engagés : 104.1.60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 SEP. 2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Cogjoint Enfant

Nature de la maladie : R.H.O

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 : Le : 12 OCT. 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNIDP 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 D'attestant le Paiement des Actes
30 SEP. 2021	V2		3000	<p>Médecin: Hépato - Gastro - Entérologue Proctologie Médico - Chirurgique ENDOSCOPIE ECHOGRAPHIE Rue Soumaya, angle Bd Abdelloumene Tél: 05.22.23.78.83 - Tél / Fax: 05.22.25.99.07</p> <p><i>Mohamed Slaoui</i></p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARAJA 181, Bd. M'sik en M'sik - Casablanca Tél: 05 22 37 39 86	30/09/2021	741,60

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
		AM	PC	IM	IV	

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
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate mesial (M), distal (D), buccal (B), and ling				



Casablanca, le 30 SEP. 2021 الدار البيضاء في

نـ ٢ نـ ٣ مـ ٤٥٣٢٠٢٢ . تـ ٢٠٢١
123,60 X6
نـ ٢ نـ ٣ مـ ٤٥٣٢٠٢٢ . تـ ٢٠٢١
111 100/1

نـ ٢ نـ ٣ مـ ٤٥٣٢٠٢٢ . تـ ٢٠٢١
1 جـ ٢٠٢٢ مـ ٢٠٢٢

30x

au aller et au

نـ ٢ نـ ٣ مـ ٤٥٣٢٠٢٢ . تـ ٢٠٢١

1 جـ ٢٠٢٢ PHARMACIE ADIRA
181, Bd. R. Ben M'sik - Casablanca
Tél.: 05 22 37 39 36

Dr. Mohamed Slaoui
Spécialiste Hépato · Gastro · Chirurgie générale
Practologique Médico · Endoscopique · ECHOGRAFIE
ENDOSCOPIE · ECHOGRAPHIE · ANGIO · Bd Abdelloumen
81, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelloumen
Essaouira 23 783 - Tel / Fax: 05 22 37 39 36

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
Cpr GR
40 mg
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
Cpr GR
40 mg
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
Cpr GR
40 mg
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
Cpr GR
40 mg
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
Cpr GR
40 mg
Boite 14
641/15DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607