

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.

Radiologie 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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.



Declaration de Maladie

N° W21-658286

89826

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9623 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : ASSAD Jamila

Date de naissance : 19/10/61

Adresse :

Tél. : 06 63 07 54 49 Total des frais engagés : 200 + 783

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Malika ENNAE
MEDECINE GENERALE
Coclin Center, Entrée B - N°
Boulevard Anoual - Casablanca

Date de consultation : 12 OCT 2021

Nom et prénom du malade : ASSAD Jamila Age :

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

Nature de la maladie : GE + Vertige + Gastrite

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
12 OCT 2021	C2		200.00 511	INP : 36361200 Docteur Malika ENNA MEDECINE GENERALE Capitol Center, Entrée B - N Boulevard Anoual - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

12/10/21 783,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

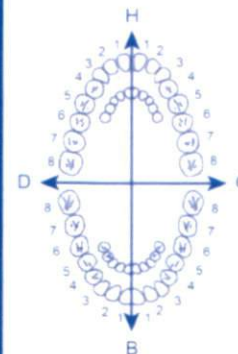
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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

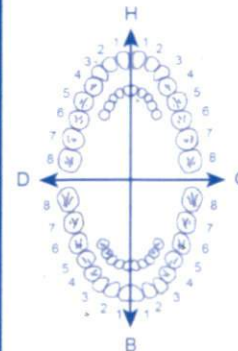


O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Malika ENNABIL

MEDECINE GENERALE

D.I.U Nutrition
D.I.U Echographie



12 OCT 2021

الدكتورة مليكة النبيل

الطب العام

التغذية
الفحص بالصدى

69,00 ASSAD Jam

① Probiotix Nat
2 gel

51,00 2 gel le soir

② Tanganil

1 cp 3x1

71,00 amskone par

③ Tanactol

1 cp 3x1

123,60

④ Imexium
40

98,80

1 cp a jeun

⑤ Neo fortan 160



71,30



© 05 22 25 02 45

ملتقى شارع أنوال/عبد المومن عمارة أنوال كبتال سنتر 203 المدخل B الطابق الأول الشقة رقم 1 - الدار البيضاء
Angle Bd. Anoual / Abdelmoumen Rés. Anoual Capital Center 203 Porte B, 1er Etage Appt. N°1 Casablanca

Bio,man hæl

3 x 127.00 11 \$

Docteur Malika ENNAJ
MEDECINE GENERAL
Capital Center, entrée B - N
Boulevard Anouali, Casablanca

7857

Pharmacie Jawhara
22, Rue Lattmanns France - Ville II
Tél. 50. 002. 98. 00. 00. Casablanca

LOT: 2107002
FAB: 07/2021
EXP: 07/2024
PUC: 123.000H

LOT: 2107002
FAB: 07/2021
EXP: 07/2024
PUC: 123.000H

LOT: 2105011
FAB: 05/2021
EXP: 05/2024
PVC: 123.000