

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.

rmacie :

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.

cique :

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 canalaire, 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 canalaire.

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- 074009

Optique 9387 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 605 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL ABDALI THAMI

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : BLOC H N° 116 lot Haouzia Kénitra

Tél. : 0664 23 46 84 Total des frais engagés : 861,10 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdelkader ELMADI
MEDECINE GÉNÉRALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bnne Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711

Date de consultation : 17/11/2021 Autorisation N° : 4994

Nom et prénom du malade : MADRI NAJIA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *en乃是肺部 + UTA*

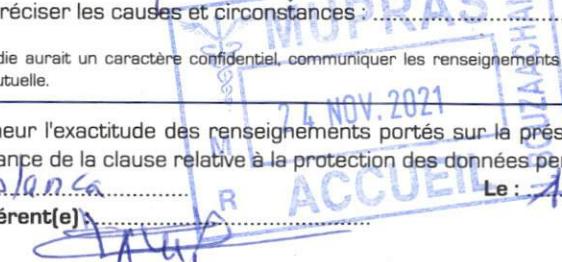
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca Le : 17/11/2021

Signature de l'adhérent(e) *[Signature]*



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/01/21	C	9	150,00	INPE : 091057711 Docteur Abdelkader ALLALI MEDECINE GENERALE Echographie et échotomie 153 Rue 25, Bc. 11112 Bab Ezzouar Tunisie Tél. 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711 Autorisation N° : 4994

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Laboratoire	Date	Montant de la Facture
CHRIS LABORATOIRE Bab Ezzouar	17/01/21	711,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

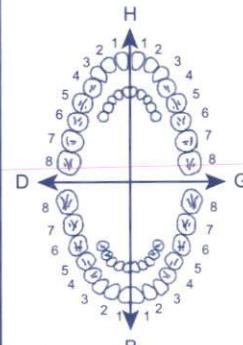
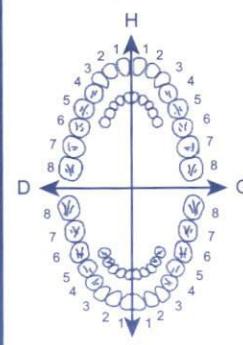
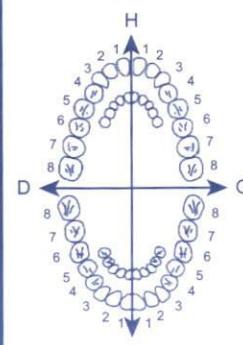
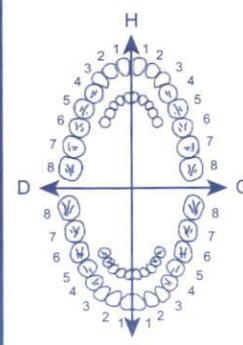
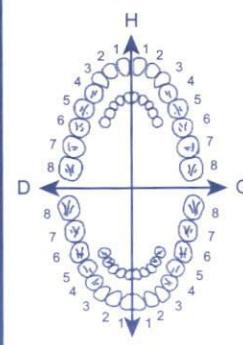
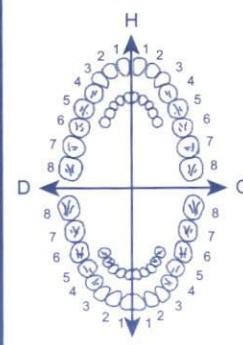
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 00000000	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى

جامعة الطب بمونبليي - فرنسا

Casablanca le : 17 NOV 2021

الدار البيضاء في :

2 X 151/60
Sub 80/5 24

39,00 1 kg 5
My 400 mg

2 X 3720
Benzodiazepine

33,00 5/240 mg

65,00 1/240 mg
Alamex 146 Kgs

8650 1/240 mg
20 mg/le

+ 5 Bd. Panoramic zirnka 25 بين المدن
العنوان: CHRIS EL MOSTAKBAL
Phone: 00212 32 000322
Email: 00212 32 000322
Date: 20150916

شارع بانوراميك الزرقة 25 بين المدن رقم 153 - Casablanca

الهاتف: 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037 - INPE : 091057711



Risnel spræs
Møn Træskov

54

N° du Lot

Date Per 01/2024

P.P.V. 119 10 DH

Docteur Abdelkader ELMALI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bné Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711
Autorisation N° : 1994

PHARMACIE EL MUSTAKBAL
GHRIS Abdehadi
PHARMACIEN
63, Bd Sifouf Hay El Mostakbal
Algiers, Algeria 16150
Tel: 011 34423 21-40-78

SEARCHED 14 INDEXED 14
SERIALIZED 14 FILED 14
FEB 10 1968 CEDAR CITY, UTAH
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
U. S. DEPARTMENT OF JUSTICE