

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

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hôpital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie

N° W21-644039

(933 TC)



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Actif

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés

Dhs

Société :

Pensionné(e)

Autre :

6 Rue de Bruxelles , Resid

EL NAWADA APP 205 5ème Etage

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

Angic Rue Kouba

App. 205

06 11 46 86 00

Dr. ALLOUNE M

Spécialiste en ORL

RELEVE 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
06/04/2021	C	G		INP : 14420469 HOUANE Mohamed Spécialiste en ORL et Chirurgie Endo-faciale Babia et Bd. Kennedy 06 08 08 02 35

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DU JASMIN Mme. LAMRANI Rajaa 61, Avenue 2 Mars - CASA Tél: 05 22 81 17 67	21/11/2021	447,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLTEX

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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>35533411</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	35533411	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	35533411														
G	35533411	11433553														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)

05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 02 / 07 / 2023

Mr BBRROS DLHAN
3x 119,10



2/ Risuel

2 gél de matutin soft [Brous]

90,50

2/ x42 ll



447,80

~~Dr. ALLOUANE
Spécialiste en Service
Anglais
Angle Rue Koutoubia
Im. Zakar, 2ème Etage
Tél. 05 24 46 41 60 / 06 10 88 02~~

N° du Lot 21A140
Date Per. 01 2024
P.P.V: 119,10 DH

LOT 211096

EXP 04 2025

PPV 90 50

90,50

Dr. ALLOUANE
Spécialiste en

Service

Anglais

Rue Koutoubia

Im. Zakar, 2ème Etage

Tél. 05 24 46 41 60 / 06 10 88 02

N° du Lot 21A140
Date Per. 01 2024
P.P.V: 119,10 DH