

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.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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° P19- 0049018

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

95128

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3510

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOHAMED Noha mune

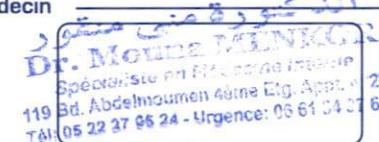
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 66 26 27 95 Total des frais engagés : 881,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/11/21

Nom et prénom du malade : EL ANNABI Fatima Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie des yeux de la femme publique

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 : 07/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 25/11/21 - CS | | | 300 DT | DR. MOUSSA Spécialiste en Dentisterie Tél: 05 22 27 95 24 - Urgence: 05 21 42 7 68 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Buralisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE D'URGENCE CASABLANCA S.A.R.L.A. Angle Bd Ghazi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 08 06 | 25/11/21 | 581,2 |

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 d'état de la dentition.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient DES TRAVAUX |
|--|---|---------------------------------------|-------------|---|
| | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | B | MONTANTS DES SOINS |
| | D 00000000 00000000 00000000 | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

. Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

. Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

. Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

. Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحى شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو

بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 27/11/21

Mme EL GNNAOUI Fatim

21/100x2
Diabète 100p

6.8° O → - 1/2 quis

le 28/10/06 DR

DR 28/10/06

4/11/06 une fois 100cc DR

l'ampoule/mois DR 3 mois

HARMONIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U
Angle Bd Ghandhi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

S.V.

pet
3 mois

Dr. MOUNA MENKOR
119, Bd Abdelmoumen, 4^{ème} étage, Appt N° 27 - Casablanca - شنة 27 - الدار البيضاء
Tél. : 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05
Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

gystal pude №1 S.V

N°60 IRRP d 2G

bleu dop №1 auait
N°100 → - - -

S.V

150 glycone dop №1
N°150 → - - - dnes

S.V

55,40
silagam dop №1
N°1 → - - - dnes

S.V

478,70

Dr. Abdellah Oulmes
Spécialiste en Médecine Intégrative
119 Bd. Abdellah Oulmes - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

Muse EL GNAOUA

Date :

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV.:

Objet :

PPV : 99,00DH
EXP : 05/2024
LOT : 210739

PPV: 21DH00
PER: 10/24
LOT: K2843

PPV: 21DH00
PER: 10/24
LOT: K2843

PPV (DH) :

LOT N°:

UT. AV.:

PPV : 99,00DH
EXP : 05/2024
LOT : 210739

6 11800 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7842160305

LD-NOR® Atorvastatin

Comprimés pelliculés 30 x 1
LOT : 211110
EXP : 06/2024
PPV : 99,00DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J26
EXP: 10/2023

LOT : 21E001V
CP SEC B20
P.P.V : 55DH40

6 118000 060857

Systral® Crème

PPV 16DH60
EXP 06/2026
LOT 14150 3

PPV 15DH30
EXP 06/24
LOT 1154B-2

LOT 201591
EXP 06/2023
PPV 99.00DH

www.oriensys.ma