

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.

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.

Optique :

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.

Dentaire :

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 d'El Hachem - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0054055

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5575 Société : P.A.M. 98181
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : M. CHAFI ABDEL LATIF
Date de naissance : 14-09-58
Adresse : 21 EL AZHARI 6 UN² CD- OULTA - Casa -
Tél. : 06 20 13 42 23 Total des frais engagés : 99,60 + 200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/11/2021
Nom et prénom du malade : CHAFI YASMIN Age : 63 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Pneumopathie + Anémie + Dépression
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 : Casa -

Le : 10/11/2021

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
10/11/2011	C1		200,00	Dr. HRICHI Rachid Médecine Générale 295, Av. Oued Tansult Cité El Oulfa Casa Tel: 06 66 80 76 66 INPE: 091076893

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAIB 10, 11, 12	10/11/2011	999,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

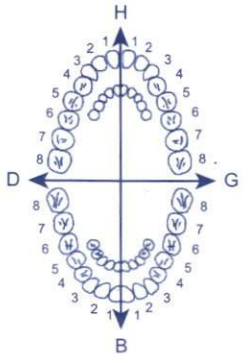
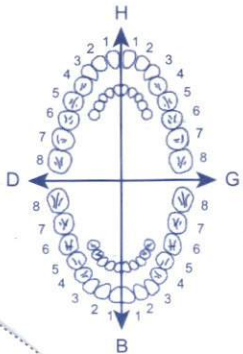
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

OU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift (24, Gpe E)

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

الدكتور الحريشي رشيد

الطب العام

295 شارع وادي تانسيفت (24، مجموعة E)

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف: 0666 80 76 66

Casablanca, le : 11/11/2021 : الدار البيضاء، في :

Mlle CHAFI YASMINE

79,702 = 153,40

1). Azise 500 mg (02 Boites)
1cp/lj

152,2042 = 701,00

2). Curacné 10 mg (02 Boites)
1cp x 3 lj

154,30

3). S-Citap 70 mg
1cp/lj pdd 07 mois

75,10

4). Naz Air 50 mg
1 pulv x 2 lj

70,90

5). Profenid 700 mg
1cp/lj

49,60

6). D-cine Forte
1 amp / mois

دكتور الحريشي رشيد
Dr. HRICHI Rachid
Medicine Generale
295, Av Oued Tansift Cité El Oulfa
Casa - Tel : 06 66 80 76 66
INPE 091076893

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacné 10mg cap molle b30
129 20 DH

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacné 10mg cap molle b30
P.P.V : 152,20 DH
6 118001 180714

LOT: KE00040
PER: MAI 2022
PPV: 154 DH 30

LOT: 21F0040
PER: 01/2024
PROFENID 100 MG
30 CP PEL
P.P.V: 70DH90
6 118001

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F07
EXP: 06/2024

دكتور الحريشي رشيد
Dr. HRICHI Rachid
Medicine Generale
295, Av Oued Tansift Cité El Oulfa
Casa - Tel : 06 66 80 76 66
INPE 091076893

186,00

7). Zinc Plus

1 gélule x 2 / j pdt 01 mois

LOT N° 21 26000 - SETTAT
Numéro ONSSA
CAPV 76.194.18
PPC: 186 dhs
Complément alimentaire n'est pas un médicament

دكتور الحريشي رشيد
Dr. HRICHI Rachid
Médecine Générale
295, Av Oued Tansift Cité El Oulfa
Casa - Tél : 06 66 80 76 66
INPE : 091076893



Total: 999,60

FPV 79DH70
PER 07/24
LOT K2113
PPV: 79DH70
PER: 07/24
LOT: K2010

PHARMACIE SAIB
SARL AU
124 Bd Oued Daouira
El Aghoul Oulfa Casa
Tél: 05 22 91 16 54

LOT: 0400825
PER: 08/2022
PPV: 75-DH-100
CiplaMar
Etiquette Inviolable