

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

diologie 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.

ntaire :

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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° P19-0007184

Maladie

Dentaire

Optique

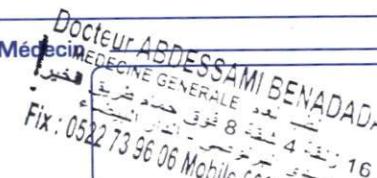
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5267 Société : PAM
 Actif Pensionné(e) Autre : VMA
Nom & Prénom : Zohra MN Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/08/2022

Nom et prénom du malade : MATHIL EL Mekhlifi Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rhinobronchite

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /



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
07/09/2012	Docteur MEDICAL DE LA FEMME	160,00	Docteur ABDESSAMI BENADADA MEDECINE GENERALE Fix. 0522 73 96 36 Mobile 0661 07 24 12	ABDESSAMI BENADADA MEDECINE GENERALE Fix. 0522 73 96 36 Mobile 0661 07 24 12

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHORÉANNE	08/01/20	267,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
25533414	11422552

[Création, remont, adjonction]

CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	

Dr. Abdessamii BEN ADADA

Médecine Générale et du Sport
Echographie Clinique Doppler

26, Rue Nabols Qods
S. Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05 22 73 96 06
06 61 07 24 12



الدكتور عبد السميم بن اعداده

الطب العام والرياضي
الفحص بالصدى

16 زنقة 4 فوق حمام طريق

الخير س. البرنوسي البيضاء

الهاتف : 05 22 73 96 06

06 61 07 24 12

MAHIL ELMehdi ORDONNANCE

Casablanca, le

07/02/22

ضاء، في

PPV
- Starmax

1cp x 2b

58,00
- Effipred

3cp - a/b

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH00
EXP 01/2022
LOT 80014 5

CETAMYL® 1000 mg
PARACETAMOL
Boite de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH

6 118000 191438

19,00
- Eucalyptus

1cp x 2b

20,00
- Doliprisme

1cp x 2b

36,00
- Aj - 2b

1cp x 2b

16,00
- Cetamyl 1 - 1cp

1cp x 2b

20,00
- Oels 2b

1cp x 2b

EUCALYPTINE
SIROP FL 125 ml
P.P.V.: 19DH20
LOT: 22E001
PER: 12/2022

EUCALYPTINE LE BRUN
SIROP FL 125 ml
P.P.V.: 19DH20
LOT: 21E001
PER: 12/2022

CETAMYL® 1000 mg
PARACETAMOL
Boite de 10 comprimés P.P.V. : 14,50 DH

6 118000 191711

LOT 210599
EXP 12/2023
PPV 30.00DH

PPV: 36DH00
PER: 05/23
LOT: K1299

Dr. ABDESSAMI BEN ADADA
MEDECINE GENERALE
Echographie Clinique Doppler
Fix: 0522739606
Mobile: 0661072412

PPV:20DH00
PER:04/24
LOT:K1175

PPV:20DH00
PER:10/24
LOT:K2766