

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.

Education :

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.

Prothétique :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1364

Société :

11/5/2019

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL ATIA ABDELLAH

Date de naissance :

12/01/1950

Adresse :

Qua 73 N° 36 AZITARI II

Tél. : 06 09 46 66 771

Total des frais engagés :

401.40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/02/2022

Nom et prénom du malade : EL ATIA ABDELLAH

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Bronchite + Diabète type II + Hypertension artérielle

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 : 22/02/2022

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
22.10.2022	Cs		2000	<p>دكتور العريشي رشيد</p> <p>DR. HIRCHI Rachid</p> <p>Medical Générale</p> <p>295, Av Oued Tansitt Cite E Outaouia</p> <p>Casa - Tel : 06 66 80 76 66</p> <p>INPE : 09 076893</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 0920250147 PHARMACIE Mme. BENJOUN NEAMA 313, Bd Oued Tensift El Oulfa Scamblanc Tél: 022.91.00.23	22/4/22	20140

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
		A M	P C	I M	I V	

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

VISA ET CACHET DU 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 Oufa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

الدكتور الحريري رشيد
الطب العام

شارع وادي تانسيفت (24)، مجموعة E

حي الألفة. الدار البيضاء

الهاتف: 0666 80 76 66

Casablanca, le :

22/10/2022

Mr EL ATSA ABDELLAH:

79.70 1). Azise 500 mg

1 prise/j



PHARMACIE EL LOTF
Mme. BENJALOUN NEAMA
313, Bd. Oued Tansift El Oufa
Casablanca - Tél: 022.910003

30.50 3). Argos Suspension buvable

1 prise/j



4). Atenor 700 mg

1 prise/j



30.10 5). Xenid 700 mg

1 capsule/j



6). Glyset 3 mg

1 capsule/j

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



15.30 7). Vita C7000 mg (2 Boîtes)

PHARMACIE EL LOTF
Mme. BENJELLOUN NEAMA
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tel: 022.91.00.73

Depuis le matin

15

دكتور هشيش رشيد
DR. HRICHI Rachid
Médecin Général
295, AV Oued Tansift Cité El Oulfa
Casa - Tel: 06.66.80.76.66
INPE: 091078893

20 MO

LOT	1360
PER	11/23
PPV	30.10 DH 10

PHARMACIE EL LOTF
Mme. BENJELLOUN NEAMA
313, Bd. Oued Tensift El Oulfa
Casablanca - Tel: 022.91.00.73

LOT : 6668
UT. AV: 01 - 24
P.P.V : 30 DH 50

PPV: 79DH70
PER: 10/23
LOT: J2782

PPV : 45,80 Dhs

C 91411-05

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 11/2024
LOT 10061 1