

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Cessions 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.

Medecine :

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.

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

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.

Nº P19- 053056

105620

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1289 Société : RAM Vente

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BATRAS FATNA Venu AZENKOU Damar

Date de naissance : 25/3/1960

Adresse : HOTEL Muzama El N° Y4 CADA

Tél. : 0619118936

Total des frais engagés : 503,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/02/2022

Nom et prénom du malade : BATRAS FATNA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sd grippal + expectoratif

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 :

Le : / /

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
21/02/2022	C	150 Dh		Dr. M. EL HASSAN Médecine Générale 375 Bd. Bourguiba - Casablanca Hay El Baraka - Casablanca Tel: 0522 82 04 26

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Farmacie Al-Sabah Nadia GOURANI 234 Bd Bourguiba - Casablanca Groupe Addha Ouled - Casablanca Gsm: 06 67 07 50 25 INP: 092048190	21/02/22	353,20

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	

PPV: 52DH80
PER: 09/23
LOT: K1709-1

PPV: 96DH00
PER: 03/24
LOT: K2832-1

LOT: 2832-1
PER: 05/24
PPV: 59DH30

Brexin®
Prostac-β-agoniste
10 comprimés effervescents
FROMOPHARM SA
6 118000 241164

LOT: M0528
EXP: 03/2024
PPV: 60,00 DH

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

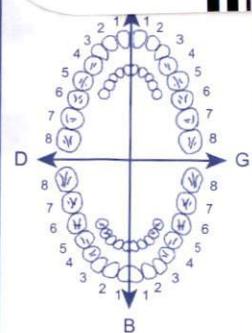
FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

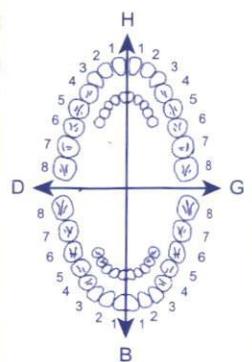
DATE DE L'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553



(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

PPV : 52DH80
PER : 09/23
LOT : K1709-1



PPV : 96DH00
PER : 03/24
LOT : K2832-1



LOT : 2593
PER : 05/24
PPV : 59DH30
59,30

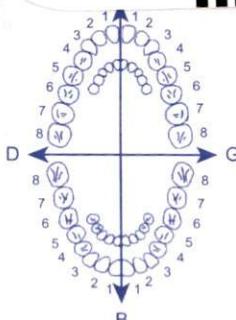
Brexin®
Pristazin-β-cyclobutene
10 comprimés effervescent
PROMOPHARM S.A.



LOT : M0528
EXP : 03/2024
PPV : 60,00 DH

موسيد
أنبوب من 15 غرام

39,30



MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

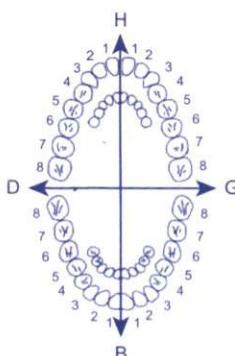
CŒFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT
MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[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

VITAMINE C 1g
Boîte de 10 comprimés effervescents
P.P.V. : 14,80 DH



DOLAMINE®
Boîte de 20 comprimés P.P.V. : 15,30 DH



DOLAMINE®
Boîte de 20 comprimés P.P.V. : 15,30 DH





Casablanca, le : 21/02/2022 الدار البيضاء، في:

gafme BATRAS FAÏNA

52,00

1) P R A Z o l c p 20 c g (x 2)

59,30 1 flg le mat' ejan

2) Brexiu cp

60,00 1 flg

3) Yohaneine Emylegel

39,70 1 appx 2 flg

4) Fuceline chance

14,80 1 appx 2 flg

5) Vit C 100cgsf

15,30 x 2 1 flg le mat' x 7 flg

6) Dolacaine Cp (x 2)

353,20 1 flg x 2

05 22 82 04 26 - الكابو السفري - حل الفرم - الدار البيضاء - الهاتف:

375, Bd Bouchaib Doukkali, RDC - Hay El Farah - Casablanca - Tel. 05 22 82 04 26

Dr Houda BITTAFF
Médecine Générale
234 Echographie Zoubal
Groupe Audicha Centre Casablanca
Gsm: 06 67 07 50 25

Dr Houda BITTAFF
Médecine Générale
375 Bd Bouchaib Doukkali RDC
Parc Hay El Farah - Casablanca
Tél. 05 22 82 04 26