

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.

rmacie :

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.

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

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 : 12.80

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAYEKH MUSTAPHA

Date de naissance : 03/08/1953

Adresse : 74CS, RUE HASSANI, RESIDENCE IMAD ESSALY DULIMI, EL ABBANIA

Tél. : 0667030243

Total des frais engagés : 1500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

DOCTEUR TILANE AMINA
Médecin Psychiatre
LOT FERDOUS GH 7 BAT 6A
ROC APPT N°1 - HAY HASSANI
CASABLANCA TEL 05 22 90 03 52

Date de consultation : 15. Mars. 2022

Nom et prénom du malade : STARFANE FATHIA

Age: 62 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Alzheimer Neuro psychiatry

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 : 15.03.2022

Signature de l'adhérent(e) : Ely

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
15 Mars 2022			250.000 D.D.	DR BENHADIA KARIM Dr BENHADIA KARIM Pharmacien Dar Assalam 32 Opérations As-Salam Oujda - Casablanca Tel : 05 22 93 22 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR BENHADIA KARIM Pharmacien Dar Assalam 32 Opérations As-Salam Oujda - Casablanca Tel : 05 22 93 22 31	15/03/22	DR BENHADIA KARIM Pharmacie Dar Assalam 32 Opérations As-Salam Oujda - Casablanca Tél : 05 22 93 22 31

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 :

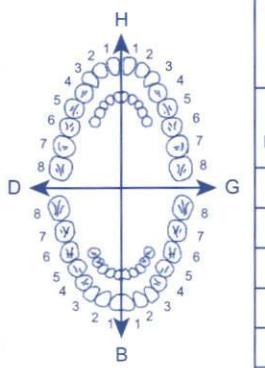
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				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
B	35533411	11433553
G	00000000	00000000



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur Amina TILANE

**MEDECIN SPECIALISTE
PSYCHIATRE
PSYCHOTHERAPEUTE**

Ex. Médecin Chef de l'unité de Psychiatrie Délégation Médicale Hay Hassani



الدكتورة تلان أمينة

طبية نفسانية اختصاصية
في الأمراض النفسية والعقلية
والأمراض العصبية وأمراض الرأس
طبية رئيسية سابقاً بوحدة - الحى الحسنى

204,00

122

MULLA JARFANE FAJIOUH

$$20400 \times 2 \text{ SV}$$

204,00

DAMIAN 200 m

54,30 x 1/2 off to see

② SURMONTEIL (alt)

10 fatto C. m.

~~DR. KARIM KHAN~~
~~PHARMACEUTICALS & CHEMICALS~~
~~32 G, G-11, GURGAON, HARYANA - 122005~~
~~TELEPHONE: 0126 2252231~~
~~TELEGRAM: KARIM~~

Maphar
Bd. d'Algérie N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Surmontil gouttes 30 ml
P.P.V : 54,30 DH

6 118001 183029

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QL.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Sur nontil gouttes 30 ml
P.F.V : 54.30 DH

6 118001 183029

العنوان: 7، العمارة 64 ، الشقة رقم 1 . الطابق السفلي ، الحي **العلوي** - الدار البيضاء - المغرب
Lot Ferdaous, Chvz, Bat-64 RDC - Appt N° 1 - Hay Hassani - Casablanca (Près de Commissariat)
Tél : 05 22 90 03 52