

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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 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° S19-0000373

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5346

Société : R

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MOULATIF MOSTAFA Date de naissance : 16-02-1962

Adresse : même adresse

Tél. : 0667 86 39 59

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Issam ATIF
Médecin d'Urgence
121, Bd Med Zelzai - Casablanca
Tél. : 0522 555 777 / 0666 700 777

Date de consultation : 17/03/2022

Nom et prénom du malade : Moulatif Haid

Age : 204

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Symptômes - Stolite et polyarthrite

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 : 17/03/2022

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
2022-01-05	C		22.00	 Dr. Jesus A. Medina d'Ortega 121 Pedro Zalazar - Casananca Tel: 0522 555 777 / 0686 700 777

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr Pharme S.A. - Pharmacie de l'Union	01/03/22	862,80 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. M. L'ecuyer Radiologue 121, av. des Acacias Télé. : 0522 555 777 / 0566 111 111</i>	<i>20/01/2014</i>	<i>ECG</i>	<i>1050 M</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

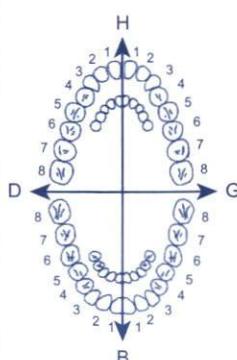
Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. ATIF Issa

Médecin

Dermatologie interventionnelle

Asthmo-allergologue

Addictologie - Maladies psychiatriques

Circoncision - les urgences

Echographie - ECG

Consultation du permis de Conduire

98,30

الدكتور عطيف عصام

طبيب

الأمراض الجلدية التداخلية

الضيق والحساسية

علاج الإدمان و الأمراض النفسية

الختان الطبية - المستجعات

الفحص بالصدى - التخطيط القلبي

الفحص الطبي لرخصة السياقة

بالتشخيص المبكر و العلاج يمكن القضاء على المرض

asa, Le : 2022 . 11 .

147,90

147,90

147,22 (22)

08,8 (23)

LOT : 8067
UT. AV : 03-26
P.P.V : 30 DH 00

99.41

ANT. DT: 210513
DUO: 12/2024
99,00DH



14 le 11

Abhyud

Ad 4

Anloacan

98,30

114 - 114 - 114

Belkhem - Belkhem

TIF Apcel

الهاتف : 0522 555 777 - 0540 094 912

121 شارع محمد الزفزافي (طريق النسي) تجزئة الطالبي شلة رقم 5 سيدى مو

Lot N°:
Achat N°:
Prix DH:

14,50

14,50

26.00 (x5) 61

862,80



Dr. Issam Almedal
Médecin
121, Bd Med Zefzaf Sidi Moumen
Casablanca
Tél.: 0522 555 777 / 0540 094 912



Dr. Issam Almedal
Médecin

121, Bd Med Zefzaf Sidi Moumen
Casablanca
Tél.: 0522 555 777 / 0540 094 912

Dr. Issam Almedal
Médecin
121, Bd Med Zefzaf Sidi Moumen
Casablanca
Tél.: 0522 555 777 / 0540 094 912

23400

3400

26,00

779,82

14

50 mg | 20
COMPRIMÉS

SULPIRIDE

50 mg | 20
COMPRIMÉS

ENPHARMA

