

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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.

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@rnupras.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 caractére 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 : 4304 Société : RAT

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : S. A. J. I. D. A. N. A.

Date de naissance : 27/07/59

Adresse : 330, Bd de Bande aux canards

Tél. : 0667030568 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/01/2022

Nom et prénom du malade : S. A. J. I. D. A. N. A. Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : G. E. A.

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. AVR. 2022

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
31/07/2018	UR	100,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Nezha El Aoud Docteur en Pharmacie</p> <p>10, bd. Bourdeaux - Casablanca Tél : 05 21 72 - Fax : 05 22 26 19 18</p>	31/01/2022	<p>332,80</p> <p>392,80</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 d'exploration.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Pharmacie
Argane Nezha El Aoud
Docteur en Pharmacie
190, av. Smerdeaux - Casablanca
Tél. : 05 22 49 24 71 / 72 - Fax : 05 22 26 19 18

Fab. :
EXP. : صالح لغاية
6/10 07/21 07/24
810 CODEX MAROC PPV 67.00 DH

Casablanca,

31/01/2022

131,60x1

131,60x1



14,00x1



67,00x1



40,80x1



+102,00x1

SOS ALLO DOCTEUR CASABLANCA

219, Avenue Mustapha El Maani,

3 ét, appart N°6, Mers Sultan, Casablanca. Maroc

chiadmamine99@gmail.com www.sosallo-docteur.ma

32,40x1
(+212) 522 26-67-67/
(+212) 522 36-67-67



En cas d'urgence ou renseignement appelez : 06 61 41 90 00

392,80

392,80

SAFAD NINA

Spectrum 500g

131/60

24 Dolme 1 (lit)

set.

31 Vltm



41 Asibitine

MOTILIMUM 1MG/ML
SUSP BUV FL 200 ML
P.P.V.: 40DH80
LOT: 21E009
Barcode: 118000 011040

51 C253 Jx01
51 AULGER 80x1
1x1 (1 m)

Nespral 60 mg x 30 tab.

Dr. Mohamed Amine CHIADMI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Médecin Chef des Forces Armées Royales

Ex. Médecin des Nations Unies

MÉDECINE GÉNÉRALE

Echographie - Diabète

Electrocardiogramme



الدكتور محمد أمين الشياضمي

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب رئيسي سابق بالقوات المسلحة الملكية

طبيب سابق بالأمم المتحدة

الطب العام

الفحص بالصدى - داء السكري

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le:

31/01/2022

Note d'honor

لحضور دورة العلاج
المؤكدة في المغرب
ـ مراجعة مارتينا
ـ تأكيد تجربة
ـ التحاليل المختبرية
ـ الأدوية (فوس، مونج)