

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.

ologie 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 :

Entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de

ment, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

othèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est avant le début de traitement.

re doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

io-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

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



Déclaration de Maladie

N° M21-0030643

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2547 Société : RAN.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AMRANI Abdelhakoula

Date de naissance : 24.04.1953

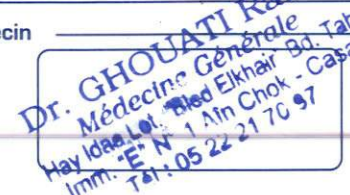
Adresse : 1144 OUSHA BD TAH NR 116.

Tél : 0650 47839

Total des frais engagés : 150,00 + 74,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : DR. Ali - Nageeb Age: /

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Carcinome + ganglions

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 : 71 Avril 2022

Signature de l'adhérent(e) :

CUEIL

Autorisation CNDP N° : A-1-215 / 2019

RELEVÉ 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
29/03/22	C	1	15000	Dr. GHOUATI Rakia Médecine Générale Hay Idan Lot. 102 Bld. Tah Imm. "E" N° 1 Ain Chok - Casa Tél: 05 22 21 70 97

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GHOUELLAL Bd. Tah Rue 2 N° 2 Ain Chok - Casa Tél: 022 87 45 69	29/03/22	725,92

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
		AM	PC	IM	IV	
Dr. GHOUATI Rakia Médecine Générale Hay Idan Lot. 102 Bld. Tah Imm. "E" N° 1 Ain Chok - Casa Tél: 05 22 21 70 97	01/04/22			2	1	30DH

RELEVÉ 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 canaux, 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														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction]			DATE DU DEVIS														
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur RAKIA GHOUATI
Médecine Général
Femme - Enfant - Homme
Echographie



الدكتورة رقية غواتي
الطبيب العام
نساء - أطفال - رجال
فحص بالصدى

Casablanca, le 08-03-2022

DA MI - Najat

- 1) Diagnostic de Nœud
- 2) Colonne vertébrale de la région cervicale
- 3) Prostate
- 4) Ixar
- 5) Alprostadil
- 6) Placenta

عين الشق البيضاء رقم 1 شارع الطاح عمارة E رقم 1

الهاتف المتنقل : 06 61 16 45 17

Hay Idaa LOT Bled Elkhair Bd TAH, Imm E, N° 1 Ain chok - Casa

Tél : 05 22 21 70 97 - GSM : 06 61 16 45 17

Dr. RAKIA GHOUATI
Médecine Générale
N° 1 Ain chok - Casa

70) Nati-cro : 1513
lead 2



745-90

T. GHOUATI Rakia
Médecine Générale
Lot: 1
E: N° 1
Tel: 05 22 70 97

7600



35,70



49,40

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH

IXOR 20 mg 14 comprimés effervescent

PPV 73DH80
EXP 09/2023
LOT 16047 5



6 118001 150137 >

Tube de 40 ml e

LABORATOIRE PHARMASOFT

BP: 5751 sidi-Brahim
30 000 Fes

LOT: 490620
PER: 06/2023
PPV: 15-90 DH

ية كافية

495



6 111248 370054

187



6 111248 370931

Docteur RAKIA GHOUATI
Médecine Général
Femme - Enfant - Homme
Echographie



الدكتورة رقية غواتي
الطبيب العام
نساء - أطفال - رجال
فحص بالصدى

Casablanca, le 01/04/2022

في 1000 درهم، certificate et de la no
N° DA MI Nofar a les 2 IN
des votre infirmiers.

Les Honoraires : 1500 درهم = 3000.

Total = 3000 درهم.

Dr. GHOUATI Rakia
Médecine Générale
Hay Idaa Lot "E" N° 1 Ain chok - Bd. Tah
Imm. "E" N° 1 Ain chok - Casa
Tél : 05 22 21 70 97

حي الإذاعة تجزئة بلاد الخير شارع الطاح عمارة E رقم 1 عين الشق البيضاء

الهاتف : 05 22 21 70 97 : الهاتف المتنقل : 06 61 16 45 17

Hay Idaa LOT Bled Elkhair Bd TAH, Imm E, N° 1 Ain chok - Casa

Tél : 05 22 21 70 97 - GSM : 06 61 16 45 17