

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

Conditions 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.

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.

Prothésaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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



Déclaration de Maladie

Nº M21- 074003

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2389 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : BENSALEM TATIS
 Date de naissance : 18/02/1950
 Adresse : 7, Rue D'Aquitaine Q. Gauthier
 Tél. : 0669472089 Total des frais engagés : 1790,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

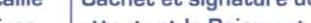
Cachet du médecin : Dr. EL AZIZ Siham
 Professeur de l'Enseignement Supérieur
 Endocrinologie - Diabétologie - Maladies
 Métaboliques - Nutrition
 Tél: 0522 85 92 20 - 0615 74 45 43
 Mail: sihamelaziz@yahoo.fr

Date de consultation : 22/09/2019
 Nom et prénom du malade : BENSALEM TATIS Age : 70
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Dr. EL AZIZ Siham
 Professeur de l'Enseignement Supérieur
 Endocrinologie - Diabétologie - Maladies
 Métaboliques - Nutrition
 Tél: 0522 85 92 20 - 0615 74 45 43
 Mail: sihamelaziz@yahoo.fr

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 : 21/10/2022
 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
22/04/22		C.S.	3.701,00	 Dr. Aziz Siham Enseignement Supérieur Diabetologie - Nutrition S. - 0615 74 45 43 aziz.siham@yahoo.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CANAL Avenue Hasselblad 29 Casablanca 35553688 - RC : 521287 0022 311200 000000 0522 271701	21/09/2017	1440.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 l'ORL.

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 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'EXÉCUTION

مصحة اذى خصوصيات الشفاء

SA

Dr. EL Aziz Siham
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Endocrinologie - Diabétologie - Maladies
Métaboliques - Nutrition
Tél: 0522 85 92 20 - 0615 74 45 43
Mall: sihamelaziz@yahoo.fr

Clinique des Spécialités Achifaa

El Arjounie et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86

05 22 86 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

PHARMACIE CAMILLE
29, Avenue Hossane Souissi
TP: 35553688 - RC: 02128
CE: 002831126000000
Tél: 0522 27 17 07

21 AVR 2022

N. BENSALEM

DRISS

GTIN

PPC: 135,00Dhs

390 - 8 + 3

1)

Gawus

S.V.

501000 et

135 - 8 + 2

Q11n



27 Braceletten

S.V.

par 8

u Gchl. u

x 25

Dr. EL Aziz Siham
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Endocrinologie - Diabétologie - Maladies
Métaboliques - Nutrition
Tél: 0522 85 92 20 - 0615 74 45 43
Mall: sihamelaziz@yahoo.fr



URGENCES 24/24 مستعجلات

1446103

CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA

CASABLANCA

Reçu de caisse

Médecin : DR. EL AZIZE SIHAM

N° : 2204221352016930 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
22A05959	BENSALEM IDRIS	22/04/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		350,00
PAYANT	Total payé	350,00
TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS		