

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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° P19- 058846

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2295 Société : R.A.-1.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEKHALI AHMED

Date de naissance : 12-10-55

Adresse : CASABLANCA

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SADIKI Hamid
Service Des Urgences
Hôpital Mohamed V
CASABLANCA

Date de consultation : 12/05/22

Nom et prénom du malade : Bekhal Ahmed Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 05/05/22

Le : 02/05/22

Signature de l'adhérent(e) :

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
10/05/2020	e	1	67	Dr. SADIKI Hamid Service des Urgences Hôpital Mohamed V CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SOU EL KHEIR 7, Lot. Communal N° 2 Idi Maârouf - CASABLANCA Tél: 05 22 97 52 93	10/05/2020	10.640,00

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	

RELEVÉ

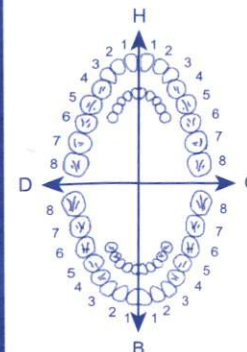
Le praticien est prié de préciser la dent traitée

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Terallithe 250 mg, B100 cp
P.P.V : 67,60 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Terallithe 250 mg, B100 cp
P.P.V : 67,60 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Terallithe 250 mg, B100 cp
P.P.V : 67,60 DH



PRISDA

1 mg/ml

Flacon de 60 ml

LOT X9197

EXP 08/24

PPV 172DH30

6 118001 251872

PRISDA

1 mg/ml

Flacon de 60 ml

LOT X9197

EXP 08/24

PPV 172DH30

6 118001 251872

PRISDA

1 mg/ml

Flacon de 60 ml

LOT X9197

EXP 08/24

PPV 172DH30

6 118001 251872

PRISDA

1 mg/ml

Flacon de 60 ml

LOT X9197

EXP 08/24

PPV 172DH30

6 118001 251872

PRISDA

1 mg/ml

Flacon de 60 ml

LOT X9197

EXP 08/24

PPV 172DH30

6 118001 251872

PRISDA

1 mg/ml

Flacon de 60 ml

LOT X9197

EXP 08/24

PPV 172DH30

6 118001 251872

PRISDA

1 mg/ml

Flacon de 60 ml

LOT X9197

EXP 08/24

PPV 172DH30

6 118001 251872

PRISDA

LIXIFOR

Lot/n conc.
de préférence avant fin.

REF

X1008 1224

LOT

PER

Prix

89.50



3 700211 339503

L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Date: 10/05/22

ORDONNANCE

Mr. BEKKALI Ahmed.

UT.AV. : 01 2023 P.P.V. 79 70
LOT N° : FM 2119 79,70

1/ Zithromax 500
79,70 14/ x 3 fois

89.22/ LixiFor gelule
67.60 x 3 = 202.80 1 gelule x 3/

8/ Terebithel 200
172.3 x 4 = 689.2 1 - 0 - 1
147, Lot. Communal N° 2
Sidi Maarouf - CASABLANCA
Tél: 05 22 97 52 93

4/ Prisdal 1mg
106120 1 - 0 - 1

Dr. SADIKI Hamid
Service Des Urgences
Hôpital Mohamed V
CASABLANCA