

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 004812

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00734 Société : 124507
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENYAHIA ABDELAH
Date de naissance : 1949
Adresse : 186 LOT:HEMENT ALHADA-
SIDI MAARAF - OULAD EL ANASSER
Tél. : 0665 200356 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Signature de l'adhérent(e) :
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 02 / 08 / 2022

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresse : 101, Bd Mohamed Zerktouni - B.P. 10622 - 20100 Casablanca - Tél : (+212) 5 22 20 25 33 / (+212) 5 22 22 41 11 - Fax : (+212) 5 22 22 87 33

Praticien	Date des actes médicaux	Nature des actes & Coefficients	Signature du médecin attestant de l'acte	Montant détaillé des honoraires	Réservé à la Mutuelle
<p>17 MAI 2022</p> <p>MÉDECIN TRAITANT</p> <p>Dr. Nadia ABER-GABBIN Médecine Générale 30, Rue Nabiloussa, RDC 1 - Casablanca IF: 15221453 - ICE: 011865010000049 Tél: 0522 33 60 86 - Gsm: 0661 40 53 23</p> <p>0911922867, 0</p>					
ANALYSES OU RADIOGRAPHIES					
ACTES MÉDICAUX OU PARAMÉDICAUX					
Exécution des Ordonnances	Date de l'ordonnance	Cachet du pharmacien, de l'opticien ou de l'orthopédiste	Montant de la facture	Réservé à la Mutuelle	
MÉDICAMENTS (OPTIQUE / ORTHOPÉDIE)	14/05/24	<p>Dr. BENTAHIA Mohamed Hicham Pharmacie RABIS 173, Bd. El Hiraat Lot Errabli BERRECHID - Tél: 0522 33 60 00</p>	122,00		

[illegible]

SOINS ☐

PROTHÈSE ☐

Le praticien :

- couvre de hachures les dents à remplacer ;
- surcharge le contour des dents qui supporteront des crochets ;
- indique la nature de l'appareil ainsi que le nombre de dents artificielles et de crochets.

Montant des honoraires perçus par le praticien pour les soins :

Signature du praticien attestant de l'exécution et du paiement des soins :

Date :

Le praticien :

- couvre de hachures les dents à remplacer ;
- surcharge le contour des dents qui supporteront des crochets ;
- indique la nature de l'appareil ainsi que le nombre de dents artificielles et de crochets.

Montant des honoraires perçus par le praticien pour la prothèse :

Signature du praticien attestant de l'exécution et du paiement de la prothèse :

Date de l'appareillage :



QUITTANCE DE REMBOURSEMENT

BANQUE : AGENTS RETRAITES GBP 98

MATRICULE : 21501

ADHERENT : BELLAMINE RAJAA
9098

BENEFICIAIRE : BELLAMINE RAJAA

CODE RUBRIQUE	N A T U R E	FRAIS EXPOSES		TAUX OU VALEUR	REMBOURSEMENTS	
		DEVISE	D H		AUTRE CIE	AXA MAROC
1 01 16 00	CONSULTATION GENERA MEDICAMENTS		300,00 1.228,00	0,85 0,85		255,00 1.043,80
	T O T A U X		1.528,00			1.298,80
P.S : Il est rappelé que toute ordonnance doit être accompagnée des PPM (Prix Public Marocain) et des prospectus pour chaque médicament. Nous vous en remercions.		DATE	CODE SOCIETE	N° DU DOSSIER	NUMERO DU SINISTRE AXA	MONTANT DU REGLEMENT
		7/07/2022	0X1211398	21501 00 2022 2267873	22793131	1.298,80

Médecine Générale

Diplômée de l'université
de Grenoble
Ex médecin interne
du CHU de Grenoble

Dr Nadia Abed-Garbin

Bellamine
Raja

ORDONNANCE

Le: **16 MAI 2022**

307,00 d4

LYRICA 75mg



(1 - 1 - 1) matin / midi / soir

H de 3 mois

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
173, Bd. El Hira Lot Errabji
BERRECHID - Tel.: 0522 33 69 00

Dr Nadia ABED-GARBIN
Médecine Générale

51, Rue Nablousse, RDC 1 - Casablanca
IF: 15221453 - ICE: 001865010000049
Tél: 0522 98 80 86 - Gsm: 0661 40 53 27

1228,00

51, Rue Nablousse RDC 1, Maârif extension
Tél : 05 22 98 80 86 / 07 70 36 90 46
Email : drnadiaabed@gmail.com

N° [] عدد

B.P. DH [] درهم

REÇU توصيل

Reçu de Belamine توصلت من السيد

la somme de 300 DH بما قدره

pour وذلك

14 الموافق في

le 16.05.2022

Signature الامضاء

α