

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 063949

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2055 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : BARI Jari
 Date de naissance :
 Adresse : Route 51 Ak maw
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :
 Date de consultation : 08/06/22
 Nom et prénom du malade : SOARES DA SILVA REGINA Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Traumatisme
 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) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-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
27/06/22	C		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27.06.22	355,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
27/06/22	Pr du Gul. Oshat	CASA RADIOLOGIE	
	Cachet FIP	Dr. K. EL AGHOU	
		119, Bd. Abdoumoumen - Casablanca	
		tel: 05 22 27 44 27/27 77 44/08 61 67 46 72	

AUXILIAIRES MEDICAUX

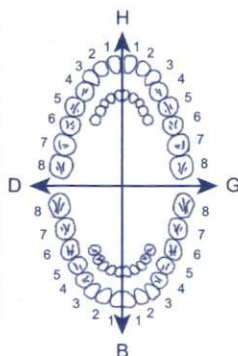
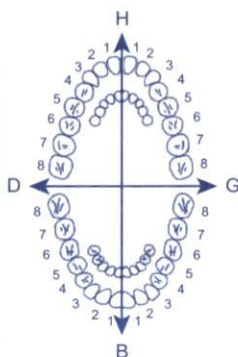
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور

إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chef-up médical

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

من الجامعي بتولوز (فرنسا)

الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

للطب الباطني

ة للطب الباطني

ppv : 150.00

P10002677

Lot.

Exp.

EXP : 10 2023
LOT : 3857

Voie orale

Distribué par
PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel - Had Soualem
ppv : 94 DH 00

Casablanca, Le :

27/06/22

SOARES DA SILVA Mouna

celebreo 200 p

1 - 0 - 1 que

Endoliprane p

1 - 1 - 1 que

mycloflex 1000 p

1 - 1 - 1 que

leste 200 p

1 - 0 - 0 avant



Voltarene pms

51,30 1 boîte 36 pelt
Voltarene LP 100

1 - 0 - - S.V. pelt



6 118001 030040

☐ VOLTARENE® LP 100 mg
Comprimé pelliculé
PPV : 51.30 DH

LOT: M0520
EXP: 02/2024
PPV: 60,00 DH

Tube de 100 g

bsk

T = 355,30



Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منقور
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Check-up médical

- Ancien Médecin de Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية
أمراض الشيخوخة

- طبيببة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
- طبيببة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
- عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 27/06/22

Mme REGINA MARIA DA SILVA

Traumatisme

→ Grotel Castel

الدكتورة منى منقور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
119 Bd. Abdelmoumen 4ème Ét. Appt. N° 27
Tél : 05 22 27 95 24 - Urgence : 06 61 34 97 60

CASA RADIOLOGIE
Dr. K. BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72



Casablanca, le 27/06/2022

FACTURE :06728/2022

Nom & Prénom : **REGINA MARIA SOARES DA SILVIA**

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE DU GRIL COSTAL GAUCHE F/P	
Montant TOTAL	300 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
trois cents (300 DH)

CASA RADIOLOGIE
Dr. K. BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 64 67 46 72



Casablanca le 27/06/2022

Médecin Traitant : DR M. MENKOR

Nom du patient : MME REGINA MARIA SOARES DA SILVIA

Examen Réalisé : RADIOGRAPHIE DU GRIL COSTAL GAUCHE F/P

Pas de fracture costale décelable.

Bien confraternellement à vous.

DR K. BENYACHOU

**CASA RADIOLOGIE
Dr. K. BENYACHOU**

119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 67 46 72