

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0060652

132360

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01164 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NouBASSINE NoRanab
 Date de naissance : 20/06/1951
 Adresse : LOT EL WAFIA H N° 11
 Tél : 267314085 DEROUA
 Total des frais engagés : 996,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/10/2022
 Nom et prénom du malade : Bakrid Hadji Age : 64 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : D12, H1A
 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 : DEROUA Le : 05/10/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
04/10/2022	Ce - Ecu	300	601	 Dr. Nani Hossain Cardiologue, Bld. 23 Afghanistan, Darb-e-Hisari Say Hassani - Casablanca TNP: 091173314

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11-10-22	696,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

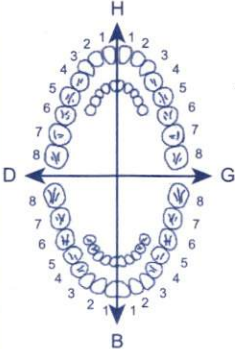
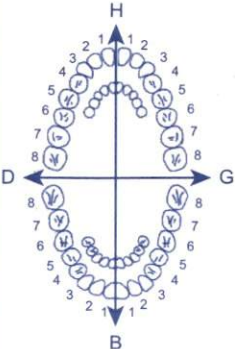
[illegible]

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														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </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																	
	(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'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hayat NAJJIH

Cardiologue



الدكتورة حياة ناجح

إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne à l'hôpital de la Timone à Marseille
Ancien interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
Diplômée en Echocardiographie de l'Université Bordeaux Segalen
Diplômée en cardiologie pédiatrique de l'Université Paris Descartes
Diplômée en imagerie vasculaire de l'Université Paris Sud

خريجة كلية الطب في الدار البيضاء.
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مارسيليا بفرنسا
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء.
حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى من جامعة بورجو بفرنسا
حاصلة على شهادة فحص الشرايين و الأوعية بالصدى من جامعة باريس
حاصلة على شهادة أمراض القلب للأطفال من كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 04/10/2021

Dr. Hayat Najjiah
1 - Couvenom 5/5 mg
2 - Détensiel 10 mg
3 - Couvenom 5/5 mg
4 - Détensiel 10 mg
5 - Couvenom 5/5 mg
6 - Détensiel 10 mg
7 - Couvenom 5/5 mg
8 - Détensiel 10 mg
9 - Couvenom 5/5 mg
10 - Détensiel 10 mg
11 - Couvenom 5/5 mg
12 - Détensiel 10 mg
13 - Couvenom 5/5 mg
14 - Détensiel 10 mg
15 - Couvenom 5/5 mg
16 - Détensiel 10 mg
17 - Couvenom 5/5 mg
18 - Détensiel 10 mg
19 - Couvenom 5/5 mg
20 - Détensiel 10 mg
21 - Couvenom 5/5 mg
22 - Détensiel 10 mg
23 - Couvenom 5/5 mg
24 - Détensiel 10 mg
25 - Couvenom 5/5 mg
26 - Détensiel 10 mg
27 - Couvenom 5/5 mg
28 - Détensiel 10 mg
29 - Couvenom 5/5 mg
30 - Détensiel 10 mg
31 - Couvenom 5/5 mg
32 - Détensiel 10 mg
33 - Couvenom 5/5 mg
34 - Détensiel 10 mg
35 - Couvenom 5/5 mg
36 - Détensiel 10 mg
37 - Couvenom 5/5 mg
38 - Détensiel 10 mg
39 - Couvenom 5/5 mg
40 - Détensiel 10 mg
41 - Couvenom 5/5 mg
42 - Détensiel 10 mg
43 - Couvenom 5/5 mg
44 - Détensiel 10 mg
45 - Couvenom 5/5 mg
46 - Détensiel 10 mg
47 - Couvenom 5/5 mg
48 - Détensiel 10 mg
49 - Couvenom 5/5 mg
50 - Détensiel 10 mg
51 - Couvenom 5/5 mg
52 - Détensiel 10 mg
53 - Couvenom 5/5 mg
54 - Détensiel 10 mg
55 - Couvenom 5/5 mg
56 - Détensiel 10 mg
57 - Couvenom 5/5 mg
58 - Détensiel 10 mg
59 - Couvenom 5/5 mg
60 - Détensiel 10 mg
61 - Couvenom 5/5 mg
62 - Détensiel 10 mg
63 - Couvenom 5/5 mg
64 - Détensiel 10 mg
65 - Couvenom 5/5 mg
66 - Détensiel 10 mg
67 - Couvenom 5/5 mg
68 - Détensiel 10 mg
69 - Couvenom 5/5 mg
70 - Détensiel 10 mg
71 - Couvenom 5/5 mg
72 - Détensiel 10 mg
73 - Couvenom 5/5 mg
74 - Détensiel 10 mg
75 - Couvenom 5/5 mg
76 - Détensiel 10 mg
77 - Couvenom 5/5 mg
78 - Détensiel 10 mg
79 - Couvenom 5/5 mg
80 - Détensiel 10 mg
81 - Couvenom 5/5 mg
82 - Détensiel 10 mg
83 - Couvenom 5/5 mg
84 - Détensiel 10 mg
85 - Couvenom 5/5 mg
86 - Détensiel 10 mg
87 - Couvenom 5/5 mg
88 - Détensiel 10 mg
89 - Couvenom 5/5 mg
90 - Détensiel 10 mg
91 - Couvenom 5/5 mg
92 - Détensiel 10 mg
93 - Couvenom 5/5 mg
94 - Détensiel 10 mg
95 - Couvenom 5/5 mg
96 - Détensiel 10 mg
97 - Couvenom 5/5 mg
98 - Détensiel 10 mg
99 - Couvenom 5/5 mg
100 - Détensiel 10 mg

208,00
208,00
208,00

7862160236
DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

Bd. Afghanistan, Derb Houria, Bloc 225, N°1, 2ème Etage, Hay hassani, Casablanca
شارع أفغانستان درب الحورية ، بلوك 225، رقم 1، الطابق الثاني، الحي الحسني، الدار البيضاء.
Tél.: 05 22 90 70 51 - GSM : 06 62 69 23 99