

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

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 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 |

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 4699 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MABROUR Mohamed.

Date de naissance :

10/01/1950 à Casablanca

Adresse :

Lot. ETTADAMOUN Rue S N°34 oufia, Casablanca

E-mail : mabrour@gnat.com

Tél. 066.132.639.21

Total des frais engagés : 400 + 89,50 = 489,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/10/2022

Nom et prénom du malade : Mr MABROUR Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Drôle

Second

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 : CASA

Le : 11/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Jallil
Bennani



Lot :
A consommer de
préférence avant le :
PPC : 89,50 DH

LOT 21.145
05/2024

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
11/10/2022	16		400.00	Dr. Jali Benmoula SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE et Anoual Center Angle Bd El Moutouman et Anoual 20100 Casablanca Fax: 05 22 865 938 05 22 864 666

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANOUAL N° 3 Allée du Lion Casablanca - TÉL: 05 22 864 666	11.10 22	8950

ANALYSES - RADIGRAPHIES

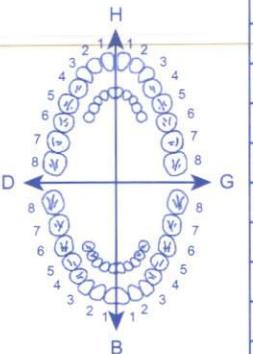
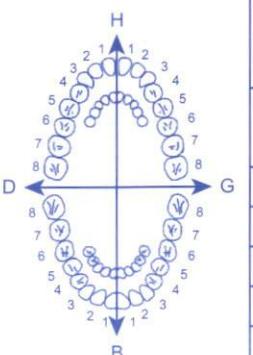
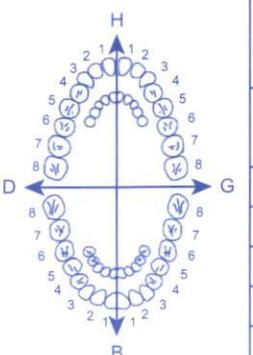
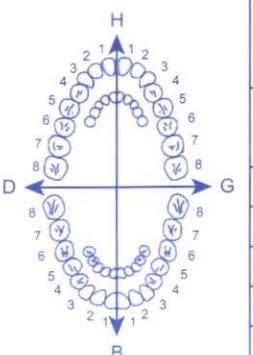
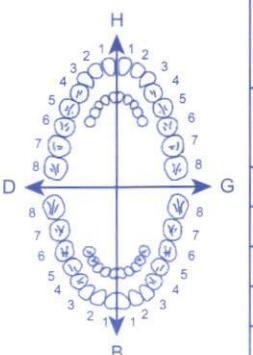
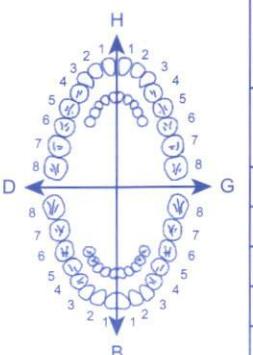
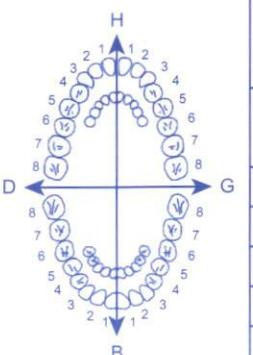
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et les soins effectués.
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitements.

SOINS DENTAIRE	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE



Dr Jalil BENNANI

Spécialiste en Hématologie Clinique
DES en Cancérologie
AFSA en Hématologie

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien assistant à l'institut Jules Bordet -
Bruxelles

Ancien chef de clinique à l'institut Gustave
Roussy - Villejuif

Ancien Interne des Hôpitaux Saint-Louis et
Hôtel Dieu - Paris

Adresse: CENTRE ABDELMOUMEN
Angle Bd Abdelloumen et Anouar
20360 Casablanca - Maroc

Tel: +212 (0) 522 864 666
+212 (0) 696 626 504
Fax: +212 (0) 522 865 938
Email: cabinetdrjb@gmail.com

Identité Patient :

Mr Mohamed MABROUR

le : 11/10/2022

A faire le :

Magnemar 300mg cp 1cp/jour pendant 1 mois le soir

8850
r



Dr Jalil BENNANI
Spécialiste EN HÉMATOLOGIE
Centre Abdelloumen et Anouar Casablanca - 0522 865 938
Tél: 0522 864 666
Fax: 0522 865 938

ENR

Feuille de Soins N° M21-0036287 du 11/10/2022, Matricule 4699, Mohamed MABROUR

1 message

Mohamed Mabrour <mmabrour@gmail.com>
À : rfm <rfm@mupras.com>

12 octobre 2022 à 12:30

Bonjour,

Veuillez trouver ci-joint une copie de la feuille de soins en objet, ainsi que les documents en relation.

Documents joints :

- Copie de la Feuille de soins M22-0036287 du 11/10/2022 pour mon moi même.
- Copie de l'ordonnance du dr. Bennani Jalil Hématologue du 11/10/2022

Merci à vous pour votre assistance habituelle.

Mohamed Mabrour

Matricul : 4699

GSM : 0661326392

Email : mmabrour@gmail.com.**2 pièces jointes**

-  [M22-0036287_Feuille_Mupras_11-10-2022_opt.pdf](#)
727K
-  [Ordonnance_Medicaments_avec_Pharmacie_11-10-2022.pdf](#)
767K