

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

- 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



Déclaration de Maladie

N° W21-769428

136388

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 09774	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MOUTASSIN Nohemmed Elhebrb			
Date de naissance : 10/05/65			
Adresse :			
Tél. : 0664611851		Total des frais engagés : 16000 Dhs	

Autorisation CNDP N° A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Dr. Rachid SAIR MEDECIN	
73, Av. Colonel Akid Allal 1er étage (en dessus BMCE) Bournazel - Casablanca	
Tél : 05 22 72 42 42	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	10/10/2022
Nom et prénom du malade:	Moutassim Nohemmed Elhebrb
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	cas 1
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 Casablanca

Signature de l'adhérent(e)

Le : 03/11/2022

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
22.10.2022	C		222	INPI 109124477 Dr. Rachid SAIR MEDECIN 73, Av. Colonel Aïkia Allam 1er étage (en dessus BMCE) Bournazel - Casablanca

Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur		Date	Montant de la Facture
PHARMA Dr. Bouchra HANNOUFI Imm. 71 N° 100 El Al Massira El Jay Mohammadi Casablanca Tel: 022 63.87.58		20/10/2022	865,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						
.....						
.....						
.....						
.....						

VOLET ADHERENT

		COEFFICIENT DES TRAVAUX											
		MONTANTS DES SOINS											
		DEBUT D'EXECUTION											
		FIN D'EXECUTION											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		H	21433552	00000000	00000000	D	00000000	35533411	11433553	B	
H	21433552												
00000000	00000000												
D	00000000												
35533411	11433553												
B													
		COEFFICIENT DES TRAVAUX											
		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													

DR RACHID SAIR

MEDECIN



الدكتور رشيد ساير

طبيب

• Diplôme universitaire de Diabetologie

• université Montpellier France

• Diplôme en soins avancés en cardiologie

• université de montréal-Canada

• Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)

• Echographie -ECG

• دبلوم جامعي في أمراض السكري

• جامعة مونبولي - فرنسا

• دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب

• جامعة مونتريال - كندا

• ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب والشرايين

• طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي

• الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

casablanca le : 28 Octo 2022

الدار البيضاء في :

Mouatani Mohamed Labib

170,00 Ⓛ Dorika 60
sop x ej ak
D contiflo 0,4
0 - 0 - 0

109,70 Ⓛ Dorika 60
sop x ej ak
D contiflo 0,4
0 - 0 - 0

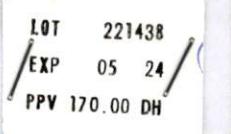
153,30 Ⓛ perzason 40
sop x ej ak
D contiflo 0,4
0 - 0 - 0

169,00 Ⓛ Dorika 60
sop x ej ak
D contiflo 0,4
0 - 0 - 0

265,00

PHARMACIE ADIL
Dr. Bouchra RHANNOUMI
Imm. 71 N° 3 Hay Al Massira
Hay Mohammad Casablanca
Tél: 022 83.87.58

Dr. Rachid SAIR
MEDECIN
73, Av. Colonel Akid Allam 1er étage
(en dessus BMCE) Bournazel - Casablanca
Tél: 05 22 72 42 42



05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42 شارع العقيد العلام - الطابق الأول (فوق بنك BMCE) - بورنازيل - البيضاء - الهاتف :

73, AV Colonel Akid Allam 1 étage (En dessus BMCE) - Bournazel - Casablanca - Tél: 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42

153,30

607003 10/24

153,30

607-514 10/24