

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- 0016261

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7243 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite
Nom & Prénom : CHRAÏBI SAAJ
Date de naissance : 22/7/1949
Adresse : Résidence Océan Sea Sun 8 Apt 3
Dar Bouazza Casablanca
Tél. : 0661 1024 84 Total des frais engagés : 122 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelmalek HORRA
Professeur Agrégé Chirurgie
CHU - Ibn Sina - Rabat
GSM : 06 61 39 23 30
INPE : 101101012

Date de consultation : 23/11/22
Nom et prénom du malade : CHRAÏBI SAAJ Age : 73
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 : Casablanca Le : 7/12/22

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
22/11/2022			6	Dr. Abdelmalek MORRA Professeur Agrégé Chirurgie CHU - Ibn Sina - Rabat GSM : 06 61 39 23 30 INPE : 101101012

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE OCEAN PALM HARIT NAJWA Pharmacien Lot Ocean Palm GH3 Imn 14 MAG n°1 km 19 Route D'azemmour - Dar Bourazza Tél: +212 5 20 62 31 63 - INPE: 092103511	22/11/22	129.000,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

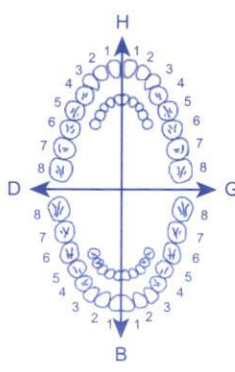
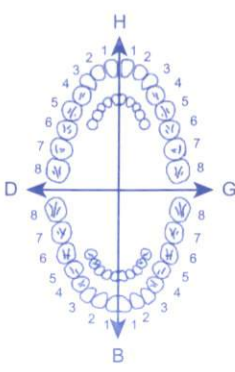
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, 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</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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



مصلحة دار السلام

CLINIQUE DAR ESSALAM

٥٣ زقة جعفر بن أبي طالب، السويصي • الرباط

6 231 1112022

Clinique multidisciplinaire

- Réanimation polyvalente
- Urgences médico-chirurgicales
- Urgences cardiologiques
- Chirurgie générale - Coelochirurgie
- Chirurgie oncologique
- Chirurgie urologique
- Centre de lithotripsie extracorporelle
- Ophtalmologie
- Chirurgie esthétique et réparatrice
- Unité de nutrition et d'amaigrissement
- Chirurgie maxillo-faciale
- Chirurgie Oto-Rhino-Laryngologique
- Traumatologie-Orthopédie
- Neurochirurgie
- Chirurgie vasculaire
- Centre de prise en charge du pied diabétique
- Consultations médicales
- Rhumatologie
- Médecine interne
- Gastroentérologie
- Cardiologie médicale et interventionnelle
- Unité de radiologie
- Radiographie standard
- Echographie
- Doppler couleur
- Scanner
- Unité de radiologie interventionnelle
- Unité de cardiologie interventionnelle

PPV: 55,00 DH
LOT: 650093
PER: 05/24

CHAMBI SAAD

290090 11800811
P.P.V. : 480000
CP PEL B20
FLAGYL 500 mg
LOT: 22E014
PER: 03 2027

PHARMACIE OCEAN PALM
Lot Ocean Palm GH3 Imm 14 MAG n°1
110 Route Ouzemmour - Dar Bouazza
Tél: 212 5 20 62 31 63 - INPE: 092103613

PPV 22DH20
PER 05/24
LOT L1763

127100 - Dof

551-
1)
49.80

AMOXICIL 1g
rep x 2 / 12h

2) Foyl 500g
rep x 3 / 12h

3) Codolipin
rep x 3 / 12h

Dr. Abdelmalek HRORA
Professeur Agrégé Chirurgie
CHU - Ibn Sina - Rabat
GSM : 06 61 39 23 30
INPE : 101107012