

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 ALCKB

- 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

M22- 0046113

Optique 140673

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 5582 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : El Ouadie Mohamed

Date de naissance : 30/01/1956

Adresse : lot Haj Farah N 690 oufia Casa

Tél. : Total des frais engagés : ... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr.BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot Al Farah Doha Imm. 19 App. 2
RDC Bd. Haj Farah Hay Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 68 00 16

Date de consultation : 12/12/2022

Nom et prénom du malade : EL OUADEI MOHAMED Age: 66

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : OPHTALMOLOGIE

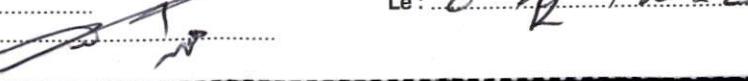
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Le : 08/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : 

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12-12-2022 | C | | 150,00 | Dr. BEA Médecin Généraliste Lot. Al Faraj Doha Km. 19 Al RDC Bd. Haj Faraj Hay Doha Qatar - Tel: 0522 66 00 18 |
| | | | | |

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| <p style="text-align: right; transform: rotate(-15deg);"><i>Arafa Clt ANNEES Oued Dzoura Lotissement Tabiba N°62/2 Oulfa casse 002042097000024 522938458 2010552</i></p> | 12-12-22 | 229,30 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | 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 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

LA LISTE DES FRAIS ET HONORAIRES

describer 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

الدكتور محمد بحات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي مستشفى الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

Casablanca, le : 12 - 12 - 2022

الدار البيضاء. في:

PPV 14DH60

EXP 01/2025

LOT 1N041 2

Mohamed Elouardi Missal

1460
41

Parant 1000



PPV: 40DH00
PER: 09/25
LOT: L3106

4600
21

1000 - qx

Codipar 20



DS
DPS
132,00
21

300000
Elouardi Mohamed
Médecin Généraliste
Farah Addoha Imm. 19 App. 2
Casablanca - Tel: 0522 8900 18

Novocain



LOT : 220507
EXP : 04/2025
PPV : 42,70DH



6118000140900

42,70
21

22,30

فزنقة الفرج - القصبة - بعمق 19 - المنشية 02 - الطابة السفلى، شارع الليمون الحاج فلاح امتداد القصبة - ببساسة 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm.19, Appt N°2 RDC, Bd.Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissajia 20190 Casablanca
Tél.: 05 22 65 00 18

Elouardi Mohamed
Médecin Généraliste
Farah Addoha Imm. 19 App. 2
Casablanca - Tel: 0522 8900 18

RDC, Bd.Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissajia 20190 Casablanca

22,30