

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.

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° M21- 066301

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11250 Société : R A M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDELKRIM HAMANE

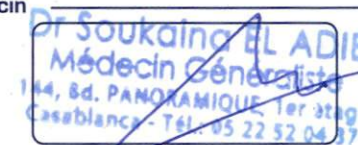
Date de naissance :

Adresse : Rue 84 n° 25 AINCHOUK CASABLANCA

Tél. : 06.61.42.01.61 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/12/2022

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : hernie ombilicale

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 : 14/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-66301

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).


Matricule : 11250

Nom de l'adhérent(e) : Abdelkrim Hamane



Total des frais engagés : 736,000.00

Date de dépôt : 15/12/2022

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
14/12/2022	CS	01	1500DH	 Dr Soukaïna EL AD Médecin Généraliste 144, Bd. PANORAMIQUE, 1er ét. Casablanca - Tél.: 05 22 52 04

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/12/2022	CS	01	1500R	 Dr Soukaina EL ADI Médecin Généraliste 144, Bd. PANORAMIQUE, Ter 3 Casablanca - Tél.: 05 22 52 04

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/12/20	

	M/12/2	 P.G.
---	--------	---

[illegible][illegible][illegible][illegible]

10320

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Soukaina EL ADIB

Lauréate de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Médecine Générale

Echographie Générale
Suivi de Grossesse
Cupping Therapy
Suivi des Maladies Chroniques
Electrocardiographie
Examen d'Aptitude du Permis de Conduire



الدكتورة سكينه الأديب

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى
متابعة الحمل
الحجامة الطبية
متابعة الأمراض المزمنة
التخطيط الكهربائي للقلب
الفحص المؤهل لرخصة السياقة

Casablanca le: 14/12/2022 في الدار البيضاء

Mr HAMANE ABDELKRIM

144.6 x 3

1/ Enghl 20 mg pdt 3 mois

1 gel / j

2/ Hepamat

1 gel x 2 / j

3/ Nesimog

1 gel / j

586.6

صيدلية المنظر العام
PHARMACIE PANORAMIQUE
Tél.: 05 22 21 14 26
NPE: 09204899

Dr Soukaina EL ADIB
Médecin Générale
144, Bd. PANORAMIQUE, 1er étage
Casablanca - Tél.: 05 22 52 04 37

144 شارع المنظر العام الطابق 1 قرب صيدلية المنظر العام الدار البيضاء
114, Bd Panoramique, 1er étage. (Prés de Pharmacia Panoramique) Casablanca
الهاتف: 05 22 52 04 37

144,50

144,50

144,50

هيپانات

40 قرص

68,60 DH

A consommer de

préférence avant fin : 06/2025

Lot n°

Y475K

Via delle
Importe et
Benj

NEOVIMAG

MAGNÉSIUM MARIN - VIT.B6

300 mg

Lot :

A consommer avant le :

PPC: 84.50 DH