

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Le 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 : 3098 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : 3098.1.1.33
 Date de naissance : 30/09/1947
 Adresse : R. Sidi Ben Abdellah, Casablanca Rue 6 m 64
 E. OULFA
 Tél. : 0650397134 Total des frais engagés : 608 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Imane DARI ep Beng
Pneumophtisiologue-Allergologue
Rondpoint al Mostakbal, angle al Qods
PC 1029 2eme etg N°8 Sidi Maarout
Casablanca Tel 05 22 50 49 43

Date de consultation : 13/01/2023

Nom et prénom du malade : Age :
 Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Bronchite

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 : _____ / _____ / _____

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
13/11/2023	01		250.000	Dr Imane BARI ep Benghanem Pneumophtisiologue-Allergologue Rondpoint al Mostakbal anglo Qods RC 1020 2ème étg N°8 Sidi Maatrouf Excellence TAI 05 22 58 49 43

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SARAH 140 Lot Smiralda Lissabon Tél/Fax : 05 22 65 20 07 INPE: 092065051	13/11/2023	358.60

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 en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	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
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[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

Médecin Spécialiste

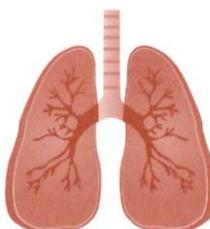
Pneumo-phtisiologue Allergologue

Test cutanée d'allergie

Exploration Fonctionnelle Respiratoire

Radiographie des poumons

Adultes - Enfants



الدكتورة إيمان داري بنغامن

طبيبة اختصاصية

الأمراض الصدرية و الحساسية

التحليلات الجلدية للحساسية

فحص الوظيفة التنفسية

الفحص بالأشعة

الكبار - الأطفال

Casablanca, le :

13/01/2023 .

البيضاء في :

Boumida Abdellaziz

ISOPHARM
OTOSAN
NASAL AD
88.90 dhs

89.50 - OTOSAN NASAL

A poser x 3/; pendant 8j

Zithromax cp 500.

PPV: 9,60 DH
LOT: 22127
EXP: 09/2025

20.70
P.P.V.
79 70

40.60

- Diane forte

1 amp. / 10j pendant 15

15.70

Vitamine C

55.00

Uptile matin,

- Boisnylase cp

Uptil x 3/; pendant 8j

HARMACHIESAKANAZ
S.A.R.L.A.D.
140 Lot Smiraldal
Casablanca
Tél/Fax: 05 22 66 22 66

PPU 150DH
EXP 08/2025
LOT 29044

55.00

مدار المستقبلي، شارع أبو بكر القادري و شارع القدس، الشقة رقم 8 ، الطابق 2

سيدي معروف، الدار البيضاء، الهاتف : 05 22 58 49 43

Rond-point Al Moustakbal Angle Bd Aboubaker EL Kadiri et Bd El Qods,
Rés. Collaboration 1 Appt N° 8 2ème étage, Sidi Maarouf – Casablanca Tél 05 22 58 49 43

69.2 - Lobishs gel
350,6 ✓ Apf x 2/3 pendant 57



SC

Dr Imane DARI ep Benghanem
Pneumophthisiologue-Alleergologue
Boulevard Al Mostakbal, angle av Gods
AC 1029 2eme ety N°8 Sidi Maârouf
Casablanca Tel 05 22 58 89 47

HARMACHE SARNAZ
140 Lot S.Miranda U.
Casablanca Lissasfa
Tel/Fax: 05 22 65 20 07