

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° W21-796491

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9841 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : DANOUNE RACHID

Date de naissance : 30/03/2013

Adresse : 7 Rue AIN EL ATI Apt 6, RACINE CASABLANCA

Tél. : 0661720153 Total des frais engagés : 765,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohamed EL-KOUARI
PEDIATRE
Spécialiste diplômé de la Faculté de Paris
75, Bd Al Massira Al Khadra-Casablanca
Tél. 05 22 22 27 28 - 05 22 36 57 23

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10 MAI 2023

Nom et prénom du malade : Rachid Age : 30/11/13

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

Nature de la maladie : Bronchites / Asepsie

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.

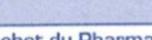
Fait à Casablanca Le : 10 MAI 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
10 MAI 2023	2	1	3000 DH	INPE: 091055728 Dr. Mohamed EL-KOUA PEDIATRE Spécialiste diplômé de la Faculté de Médecine 70 Bd Al Massira Al Khadra-Casablanca Tél: 05 22 39 57

10 MAI 2023

Dr. Mohamed EL-KOUARI
PEDIATRE
Spécialiste diplômé de la Faculté de Paris
70 Bd Al Massira Al Khadra-Casablanca
Tél : 05 22 39 57 39

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/05/23	465,30

ou du Fournisseur

10/05/23

465,30

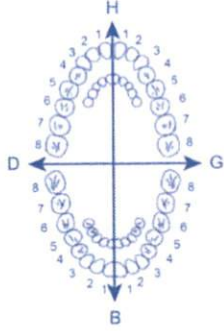
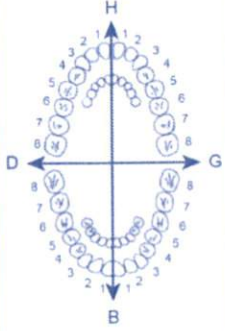
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique 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	INP : <input type="text"/>																								
				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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> <th colspan="2"></th> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	B																											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Le praticien est **obligé** 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.

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins	Durée de la consultation	Coût du soin	Remarque
Soins préventifs			
Soins curatifs			
Soins palliatifs			
Soins de rééducation			
Soins de confort			
Soins de soutien			
Soins de soins infirmiers			
Soins de soins dentaires			
Soins de soins oculaires			
Soins de soins auditifs			
Soins de soins respiratoires			
Soins de soins cardiovasculaires			
Soins de soins neurologiques			
Soins de soins psychologiques			
Soins de soins nutritionnels			
Soins de soins dermatologiques			
Soins de soins gynécologiques			
Soins de soins pédiatriques			
Soins de soins gériatriques			
Soins de soins oncologiques			
Soins de soins infectieux			
Soins de soins allergologiques			
Soins de soins rhumatologiques			
Soins de soins néphrologiques			
Soins de soins endocrinologiques			
Soins de soins hépatologiques			
Soins de soins gastro-entérologiques			
Soins de soins urologiques			
Soins de soins ORL			
Soins de soins ophtalmologiques			
Soins de soins otolaryngologiques			
Soins de soins cardiopneumologiques			
Soins de soins neuro-psychiatriques			
Soins de soins dermatovénéréologiques			
Soins de soins gynéco-obstétricaux			
Soins de soins pédiatrics			
Soins de soins gériatriques			
Soins de soins oncologiques			
Soins de soins infectieux			
Soins de soins allergologiques			
Soins de soins rhumatologiques			
Soins de soins néphrologiques			
Soins de soins endocrinologiques			
Soins de soins hépatologiques			
Soins de soins gastro-entérologiques			
Soins de soins urologiques			
Soins de soins ORL			
Soins de soins ophtalmologiques			
Soins de soins otolaryngologiques			
Soins de soins cardiopneumologiques			
Soins de soins neuro-psychiatriques			
Soins de soins dermatovénéréologiques			
Soins de soins gynéco-obstétricaux			
Soins de soins pédiatrics			
Soins de soins gériatriques			
Soins de soins oncologiques			
Soins de soins infectieux			
Soins de soins allergologiques			
Soins de soins rhumatologiques			
Soins de soins néphrologiques			
Soins de soins endocrinologiques			
Soins de soins hépatologiques			
Soins de soins gastro-entérologiques			
Soins de soins urologiques			
Soins de soins ORL			
Soins de soins ophtalmologiques			
Soins de soins otolaryngologiques			
Soins de soins cardiopneumologiques			
Soins de soins neuro-psychiatriques			
Soins de soins dermatovénéréologiques			
Soins de soins gynéco-obstétricaux			
Soins de soins pédiatrics			
Soins de soins gériatriques			
Soins de soins oncologiques			
Soins de soins infectieux			
Soins de soins allergologiques			
Soins de soins rhumatologiques			
Soins de soins néphrologiques			
Soins de soins endocrinologiques			
Soins de soins hépatologiques			
Soins de soins gastro-entérologiques			
Soins de soins urologiques			
Soins de soins ORL			
Soins de soins ophtalmologiques			
Soins de soins otolaryngologiques			
Soins de soins cardiopneumologiques			
Soins de soins neuro-psychiatriques			
Soins de soins dermatovénéréologiques			
Soins de soins gynéco-obstétricaux			
Soins de soins pédiatrics			
Soins de soins gériatriques			
Soins de soins oncologiques			
Soins de soins infectieux			
Soins de soins allergologiques			
Soins de soins rhumatologiques			
Soins de soins néphrologiques			
Soins de soins endocrinologiques			
Soins de soins hépatologiques			
Soins de soins gastro-entérologiques			
Soins de soins urologiques			
Soins de soins ORL			
Soins de soins ophtalmologiques			
Soins de soins otolaryngologiques			
Soins de soins cardiopneumologiques			
Soins de soins neuro-psychiatriques			
Soins de soins dermatovénéréologiques			
Soins de soins gynéco-obstétricaux			
Soins de soins pédiatrics			
Soins de soins gériatriques			
Soins de soins oncologiques			
Soins de soins infectieux			
Soins de soins allergologiques			
Soins de soins rhumatologiques			
Soins de soins néphrologiques			

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			G
	00000000		00000000
	35533411		11433553

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed El

SPECIALISTE DIPLOME DE LA F

MEDECINE DE PARI

PEDIATRE

Toxicologie et Pharmacologie

Asthme de l'enfant

Membre de la société Française

de Pédiatrie

SUR RENDEZ-VOUS

LOT: GB20145

PER: 12/2023

PPV: 140 DH 00

Eti

Pharm

الدكتور محمد الهواري

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في أمراض الأطفال

أمراض التسمم و بحث الأدوية

أمراض الربو للأطفال

عضو في الجمعية الفرنسية لطب الأطفال

بالموعد

Casablanca, le 10 MAI 2023

الدار البيضاء في

OTHAUNE GHALI.

140,00 x 3

SALIN 125 spray

2 bouffées matin et soir
pendant 3 Jours

45.30 x 1

Ventoline spray 2 bouffées

4 fois par jour en cas de

Toux ou de gêne respiratoire

465,70

PHARMACIE ANAJM SARL AU
RES. LES ETOILES DE BENI MARIJA
IMM. 101 BOULEVARD BOHRIA
Tel : 05 22 99 57 39
INPE : 1454540

Jr. Mohamed EL-HOUARI
PEDIATRE
Spécialiste diplômé de la Faculté de Paris
Bd Al Massira Al Khadra - Casablanca
Tel : 05 22 99 57 39 - 05 22 99 57 39

0522 99 57 38 / 0522 99 57 39 : العيادة : الدار البيضاء الهاتف : 75 شارع المسيرة الحضرة

75, Bd Al Massira Al Khadra - Casablanca

Téléphone : C. : 05 22 99 57 38 / 05 22 99 57 39 - Fax : 05 22 99 57 40

Glaucospatikline
Maroc
Ain El Anouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

LOT: GB21161
PER: 05/2024
PPV: 140 DH 00

Cipla
Etiquette

LOT: GB20145
PER: 12/2023
PPV: 140 DH 00

Cipla
Etiquette