

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2393

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAALOUI Fatima

Date de naissance : 18-11-1941

Adresse : 4 Rue Dar El Milouda 128 Pasa

Tél. : 0666 81 52

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : AL

Nom et prénom du malade : LAALOUI Fatima Age:

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 :

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 Recouvrement des Actes
12/01/2015	11/01/2015	5	50000	Dr. Mohamed Amine CHADMI Médecin Généraliste 19, Ras Yassine 10150 Casablanca Tunisie Tel: 022 421 11 11 Fax: 022 421 11 11 INPE 19137280

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cacher le Nom du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BELLEVUE Lamia El EUL Pharmacienne Béchir Abdellatif Tél/Fax 06 22 22 11 11	18/12/23	64350

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	

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 carotidaires, 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 GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed Amine CHIADMI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Ex. Médecin Chef des Forces Armées Royales

Ex. Médecin des Nations Unies

MEDECINE GÉNÉRALE



PPV : 138,30 DH

LOT : 652168

PER : 07/25

PPV : 138,30 DH

LOT : 652167

PER : 07/25

الدكتور محمد أمين الشياضمي

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب رئيسي سابق بالقوات المسلحة الملكية

طبيب سابق بالأمم المتحدة

الطب العام

الفحص بالصدى - داء السكري

الخطبطة الكهربائي للقلب

le: 12/12/2009

Lamiaa FATIMA

24/12/2009



Younanings gel

PHARMACIE BELLE VUE

Lamiaa EL EUL

Pharmacienne

45 Bd Sidi Med Ben Abdellah Casa

Tél/Fax 05 22 22 12 82

6000



Effipred 30 mg

EFFIPRED® 20 mg

PPV 40DH00
EXP 06/2026
LOT 32011 17

32,60



Le lamiaa

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. : 32,60

66.00



Acis

Biadten

6 - 0 - 1 x 14

تجزئة 158، بلوك 19 إقامة ياسين، الطابق الأول، الرحمة 1 جانب ليديك. الرحمة - الدار البيضاء
Lotissement 158, Bloc 19 Résidence Yassine, 1er étage, Rahma 1 collé à Lydec. Rahma - Casablanca

Tél. : 0520 422 422 - GSM : 0661 41 90 00 - Email : sosmcasa@gmail.com

140,90



Axath Sana

PPV: 140,90 DH
LOT: 22E10
EXP: 05/2024

87,00

61

643,50



Branic 00

Dr. Mohamed Amine CHADMI
Médecin Chirurgien
Lot 158 Elouej Res. Jusine
Tel. 020 422 422 111 PT: 0912 27289

2P

-

Pt1

x14h

-1

X0

LOT: M0978
PER: 02/2025
PPV: 87,00 DH

مختبر

PHARMACIE BELLE VUE
Lamiaa EL EULJ
Pharmacienne
Tél/Fax 05 22 22 12 82
45 Bd Sidi Med Ben Abdellah Casab