

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.



Déclaration de Maladie

W21-836984

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11676 Société : R.A.M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ERRAJI EL BACHIR

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0664418240 Total des frais engagés : \$513.42\$

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Loubna BERRADA
Médecin Généraliste
Imm. C32 Rés. Al Firdaous
H.H Casablanca
Tél: 05 22 00 56 25

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : HALI SAMIRA 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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 16/01/2024

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
15/07/2024	CS		150 DH	Dr. Loubna BERRACH Médecin Généraliste Imm. C32 Rés. Al Firdaous H.H Casablanca Tél: 05 22 98 56 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie El Wajidi 220 Bd. Oum Errabi Oulfa Tél: 05 22 93 28 29	16/07/2024	363,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

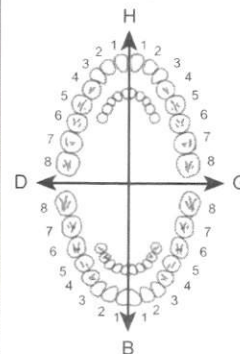
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

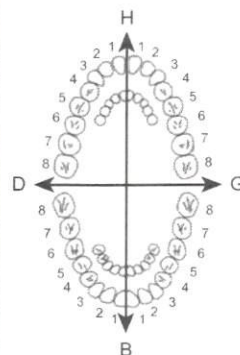
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

MONTAN DES SOIN

DEBU' D'EXECUT

FIN D'EXECUT

CCEFFICIE DES TRAV,

MONTAN DES SOIN

DATE DI DEVIS

DATE D L'EXECUTI

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Loubna BERRADA ZEROUA

BOIRON 9ch
Mercurius solubilis
Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTU SA
EXP: 04/2028 LOT: H05753 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DIH50
Renverser Tourner Ouvrir

BOIRON 5ch
Echinacea angustifolia
Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTU SA
EXP: 04/2028 LOT: H0428 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DIH50
Renverser Tourner Ouvrir

BOIRON 9ch
Phytolacca decandra
Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTU SA
EXP: 04/2028 LOT: H05753 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DIH50
Renverser Tourner Ouvrir

BOIRON 9ch
Phytolacca decandra
Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTU SA
EXP: 04/2028 LOT: H05753 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DIH50
Renverser Tourner Ouvrir

casablanca, le : 16/01/2022
santé (e) :

18,50
2 MERCUR - solub. 9ch
18,50 38 38
2 phytolacca 9ch
89,50 38 38
2 Ap. d. d. sp. buc
18,50 40
2 ECH. NACE 5ch
109,50 38 38
CE STORE DE (287)
363,00

Pharmacie El Moutamad
Dr. Loubna BERRADA
320 Bd. Oued Ezzahbi, Oujda
Tél: 05 22 93 20 29

Dr. Loubna BERRADA
Médecin Généraliste
Imm. C32, Rés. Al Firdaous
H.H. Casablanca
Tél. 05 22 90 56 25



8 032578 479676

LOT

230631



2026/08

PPC : 89,50 DH

P.P.C. 109,00 DH

P.P.C. 109,00 DH