

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

- 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



197672

Déclaration de Maladie

M23- N° 0034987

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8768 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL BALK BERNARD M ENKAM

Date de naissance : 29 10 67

Adresse : RUE MOSSA N° 10 APP 4 BOUENOUSS

Tél. : 0661157264 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KANDOU HARTI Malika
Médecine Générale
137, Rue du Gharb, Hay Layoune
Casablanca - Tél: 05 22 28 70 59
INPE: 091083238

Date de consultation : 04 MARS 2024

Nom et prénom du malade : EL BALK BERNARD M ENKAM Age: 56

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

Nature de la maladie : ALD

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 06 / 07 / 24

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
04 MARS 2024			150,00	Dr. RANDOUIL HARTI MOHAMED Médecine Générale 137, Rue du Gharb, Hay Layoun Casablanca - Tél: 05 22 28 70 INPE: 091085238

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

04/03/24 691,50 ML

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

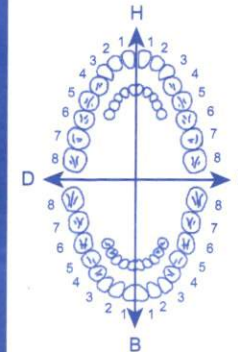
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

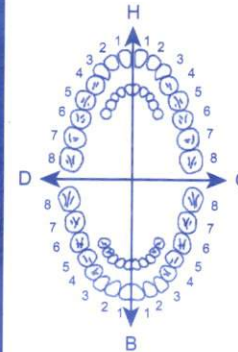
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[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

Docteur KANDOUL Harti Malika
Médecine Générale
ECHOGRAPHIE

Diplômée en Gynécologie Médicale
de l'université de Strasbourg (France)

الدكتورة قندول حارثي مليكة

الطب العام

الفحص بالصدى

حاصلة على دبلوم طب النساء

بجامعة ستراسبورغ (فرنسا)

137, Rue du GHARB - Quartier Laayoun
(ex derb Espagnol) - Casablanca
Téléphone : 05 22 28 70 59

137، زنقة الغرب - حي العيون
(درب السبنيول سابقا) - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 28 70 59

Nom du malade : el Nolk Benouda M^{me} Kanoun

Casablanca, le : 04 Mars 2024

15/1/60

el Suliat 80/5



2x79/10
m 20 h 10 m = 2



147.50
m 20 h 10 m = 2



4/10
m Hydrogels
- 2 p = 2 h



Ev 2
\$2,10, L



Def 100
5813 J 10 W



Rho 300
115

Dr. KANDOUHARTI Malika
Médecine Générale
137, Rue du Gharb, Hay Moune
Casablanca - Tél: 05 22 28 40 59
INPE: 091083238

~~Pharmacie des Papillons
36, Rue Jules Gros, Oasis - Cas
Tél: 05 22 25 69 83~~

Total: 691,50 DHS

Iprost LP 10 mg
CHLORHYDRATE D'ALFUZOSINE

PPV 147.50 DH

LOT: 7580
PER 12/24
PPV 320119

22,70

LOT: 7580
PER: 09-25
P.P.V: 58 DH 30

EXP:

P.P.V

LOT N°:

79,00

EXP:

P.P.V

LOT N°:

79,00

GTIN: 06118001260850
LOT: 4019
MFG: 07 2022
EXP.: 07 2025
PPV: 940hs00



501319 b