

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.

Biologie 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.

Prothèse :

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

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° P19-0044939

N.D. 11 726

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1438 Société : Mupras (RA7)

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : F. DOULI Ahmed

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : 177 bis, Bd. Bagdad, Casablanca

Tél. : 0665220074 Total des frais engagés : #175,50- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ABOUR Mohamed
Médecine Générale
Médecine du Sport
Bd. Bagdad 177 bis, Ain Chok
Casablanca - GSM : 0674 45 11 00

Date de consultation : 01/11/2019

Nom et prénom du malade : Mme DALOUSSE Age : 60 ans

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

Nature de la maladie : Ad. abdominal

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 : 01/11/2019

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 Praticien attestant le paiement des Actes
01/11/19	C	A	120 DHS	Docteur ABDOU H. Mohamed Medicine Générale Medicine de Soins Bd. Baghdad 177 bis. Ain Chock Casablanca - GSM : 0674 45 11 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL RAÏ AIN RHILI DRISS Docteur en Pharmacie Bar Lamane, Bloc P N°6, H.M Ain Sabaa - Casablanca Tel: 0522 63 64 86	01/11/19	155,50

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION
<div> <div>de 200 ml en buvable</div> <div>1mg/ml</div> <div>27,50</div> <div> LOT 181033 EXP 02/2021 PPV 99.00DH </div> </div>			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div>	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ABBOUR Mohamed

Médecine Générale

Titulaire du diplôme Universitaire
de médecine du Sport de Rennes en France
Médecin agréé pour la délivrance des certificats
médicaux pour l'obtention du permis de conduire



الدكتور عبور محمد

الطب العام

حائز على شهادة جامعية في الطب الرياضي
بفرنسا
طبيب مرخص لمنح الشواهد الطبية
للحصول على رخصة السياقة

Casablanca, le 01/11/19

mm DALOUSSI FARITHA

27,50 15 Spasfon

1 c 3x / jour
avant les repas

29,00 15 Nauselim sirup

1 c 3x / jour

99,00 15 15 minutes avant les repas

30 oedra Long (boite de 30)

1 c 1 jour matin à jeun

155,50

Pharmacie EL HAY
AITIRHLI DRISS
Docteur en Pharmacie
Oar Lamane, Bloc P N°6, H.M
Ain Sebba - Casablanca
Tél: 0522 63 64 86

Docteur ABBOUR Mohamed
Médecine Générale
Médecine du Sport
Bd. Baghdad 177 bis, Ain Chok
Casablanca - GSM : 0674.45.11.90

177. مكرر شارع بغداد (أمام الخيرية الإسلامية) - الهاتف المحمول : 06 74 45 11 90

177, Bis Bd Baghdad Ain Chock - GSM : 06 74 45 11 90

(En face de la maison de bienfaisance Ain Chock) - Casablanca