

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.

Nº M21- 0051779
(4315659)

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **03268**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **KHIDISSI Abdelaziz**

Date de naissance : **06/07/1953**

Adresse : **379, Bd PANORAMIQUE CASABLANCA**

Tél. : **06 64 79 09 14**

Total des frais engagés : **#94780 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **28/10/2022**

Nom et prénom du malade : **Khidissi Abdelaziz** Age : **69**

Lien de parenté : **Lui-même**

Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

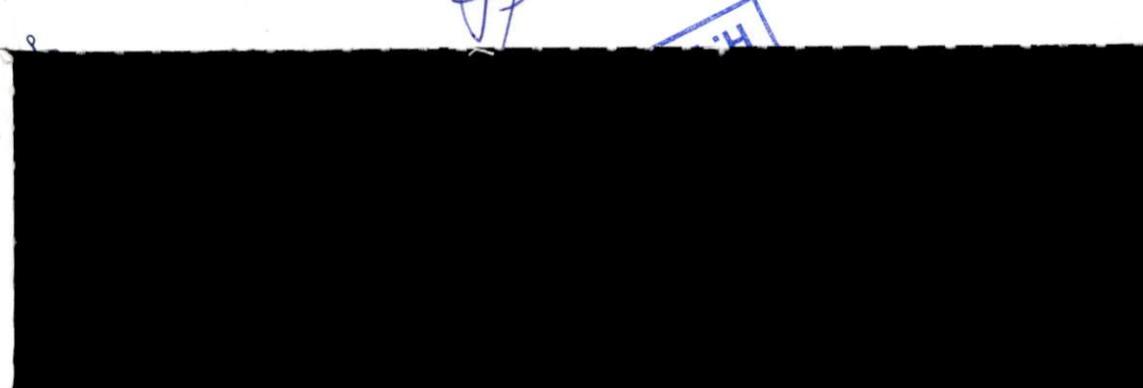
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : **07/11/2022**

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 Paiement des Actes
28.10.2022		2	600,-	HOPITAL UNIVERSITAIRE MARRAKCHI Dr RAMZI OTHMAN Anesthésiste Réanimateur 71169825

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie du village Marly en Val d'Europe Tél : 05 26 30 30 60	28/10/22	559,80 INN 072114341

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

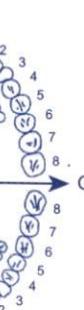
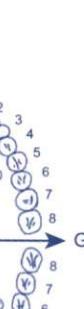
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CORAL PARK

HOPITAL PRIVE MARRAKECH

TEL :05.24.35.98.00

F A C T U R EN° : **10252 / 2022** du **28/10/2022**

Nom patient	KHIDIOUI ABDELAZIZ	Entrée	28/10/2022
	PAYANTS	Sortie	28/10/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION EN URGENCE	1,00	K	400,00	400,00
Total Clinique				400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

Total	400,00
--------------	---------------





NA

221028175002IG-001 28/10/2022

KHIDIQUI ABDELAZIZ

DTN: 06/07/1953 PAYANT --N/

DR. OTHMAN RAMZI

LOT: 224002
EXP: 05/25
PPV: 59DH10

AS

59,10

- Aciclovir poudre 2400 x 2g (1 tube)

AS

97,50

- Aciclovir 200mg

pdr 05ju

maroc Sdj:

24 - 24 - 24 -

200 mg

LOT 224118
EXP 05/25
PPV 97DH50

Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Pyostacine 600mg, cp b 16
P.P.V : 192,00 DH

6 718000 061717

BACTOSPRAY

LOT: 2205016
EXP: 06/2025
PPC: 146.00DH

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717

6 718000 061717