

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.

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	3002	Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse :		
Tél. : Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	<i>Pr. Redouan SAMALI</i> <i>Salat 384 La Grande Ceinture Ain Diab</i> <i>Tel: 05 20 65 68 90 91 92</i> <i>Fax: 05 22 34 81 52 / 05 22 79 75 94</i> <i>S 33</i>		
Date de consultation :	06	Nom et prénom du malade :	<i>el beldch hania</i>
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<i>N. Oyne</i>		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 Meilleur avocat attestant le paiement des Actes
08/11/01	✓	✓	Pr. Redouan Gammal Salai 3 Bd. La Grande Couverte 225a-Anfa Tel: 0522 64 81 52 / 0522 79 1500 Fax: 0522 64 81 52 / 0522 79 1500 S 33	Pr. Redouan Gammal Salai 3 Bd. La Grande Couverte 225a-Anfa Tel: 0522 64 81 52 / 0522 79 1500 Fax: 0522 64 81 52 / 0522 79 1500 S 33

ORAIRES

illé
es

Cachet et signature du vendeur
attestant le paiement des taxes.

Pr. Redouane SAGHLALI

Salaj 3 Bd. La Grande Avenue

Tel. 0520 66 68 15 - 0522 19 15 94

22sa-Anfa Tel. 0522 64 81 52 - Fax: 0522 64 81 53

S 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/10/22	22000

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
D				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

22,20

PPV 22DH20
PER 07/24
EST 252

الطباطبور و

كوفيت

Codoliprane®

Paracétamol 400 mg

Phosphate de choline 20 mg

16 Comprimés à croquer

LE LITTORAL

RADIOINTENSITÉ

RADIO-CHIRURGIE ST

GREFFE DE MOELLE OSS

REANIMATION ET TRAITEM

IMAGERIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •

IMAGERIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE

CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS

DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

06/11/22

مصحة الساحل



090003906

RADIOINTENSITÉ

RADIO-CHIRURGIE ST

GREFFE DE MOELLE OSS

REANIMATION ET TRAITEM

IMAGERIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •

IMAGERIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE

CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS

DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

06/11/22

REV.:2021/01/C

LOT

PVC: 198.000
C160
2024-08



CNK 3259-850



3 401020 354451 >