

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00657

Société :

R.A.M

1379994

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. HAZ.HOU.R

Sarah

Date de naissance :

Adresse : El massoudia Rue 29 N° 25 cité D'jamaa casablanca

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Driss BELAHCEN
Gastro-Entérologue
432, Bd. Driss Harti Etg. 1 - Casa
Tél. 05 22 55 40 49

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/11/2022

Nom et prénom du malade : MAZHOUR Zifouwa Age :

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'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 Médecin attestant le Paiement des Actes
15/11/2012	28	1	300,00	Dr. DRISS BELAICHE Gastro-Enterologue 432, Bd. Driss Harrag Elg. 1 - Casab. Tél. 05 22 53 40 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KOUTOUBIA Mohamed AARAB Docteur d'Etat en Pharmacie Médecin Messaoudia Rus 24 N°104 Lotissement Messaoudia Casablanca Site Djamaa El Fna - 05 22 57 39 24 Tel: 05 22 37 31 07 - 05 22 57 39 24 INPE: 92036904	15/11/2012	184,95

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000	
B	00000000	00000000	
	35533411	11433553	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS	MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LAHCEN

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif et du Foie
Estomac-Intestins-Foie-Diététique

Diplômé Universitaire d'Echographie

Attesté d'Etudes d'Endoscopie

Proctologie (Hémorroïdes-Fissure -Fistule)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Marseille.

Ancien Médecin des Hôpitaux de France.

Ancien Médecin Spécialiste des FAR.

Ancien Médecin Spécialiste Aux Polycliniques
de la Sécurité Sociale

MATHOUR
Zitounia

Casablanca, le

15/11/22

الدار البيضاء

- | | | |
|----|-------------------|------------|
| 1. | Nauselium 10mg | S. 2 |
| | 141,- | € vendredi |
| 2. | Megastox 80 | S. 2 |
| | 141,- | € vendredi |
| 3. | Camrol 30mg | S. 2 |
| | 141,- | € vendredi |
| 4. | Carbosorb Transit | |
| | 141,- | € vendredi |
| | 184,90 | |

PHARMACIE KOUTOUBIA
Mohamed AARAB
Docteur d'Etat en Pharmacie
Lotissement Messaouda Rue 24 N°104
Casablanca
Tél: 05 22 37 31 07 - 05 22 57 39 24
INPE: 92036904

Dr. Driss BELAHcen
Gastro-Entérologue
Bd. Driss Harti Etg 1 / Casa
شارع ابريس الحارثي الطابق الأول (قريب من محطة البنزين طوطال بشارع الشجر وبجانب مخبزة منال) الدار البيضاء
432, Boulevard Driss Harti, 1^{ER} étage (Proche de la station d'essence Total et à côté de la pâtisserie Manar Chajjar)

432, Boulevard Driss Harti, 1^{ER} étage (Proche de la station d'essence Total et à côté de la pâtisserie Manar Chajjar)
Tél / Fax 0522 55 40 49 - Casablanca Email : belahcen_driss@hotmail.fr.

432، شارع ابريس الحارثي الطابق الأول (قريب من محطة البنزين طوطال بشارع الشجر وبجانب مخبزة منال) الدار البيضاء
الهاتف / الفاكس 0522554049 المحمول 0662191200