

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1078 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HÉSSANE MOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 37 57 39 53 Total des frais engagés : 192,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Docteur Nabil HATTOMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
TRAUMATOLOGUE
511, Bd. Al Qods, Rés. Al Qods
Casablanca RDC, Appt. 1 Casablanca
Tél: 0522 52 52 10 - Gsm: 06 61 30 08 37
INPF : 0910 27 20 00

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HESSANE MOHAMMED Age :

Lien de parenté : 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 : mynturc

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	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le caractère des Actes
Docteur Nabil CHIRURGIEN ORTHOPÉDIQUE 511 Bd. Al Qods Rés. Casablanca Californie RDC Appt. 1 Gsm: 06 61 30 08 Tel: 0522 52 52 20 - INP: 09127700	Nat des Actes : Casablanca Actes : Rés. Rés. : Casablanca Coef : 1 Gsm : 06 61 30 08	G G	G	Docteur Nabil CHIRURGIEN ORTHOPÉDIQUE 511 Bd. Al Qods Rés. Casablanca Californie RDC Appt. 1 Gsm: 06 61 30 08 Tel: 0522 52 52 20 - INP: 09127700

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Omariya Casablanca 49 Lot. Omariya Musquée Omariya Inara, Ain Chock - Casablanca Tél.: 05 22 52 33-29	17/11/22	112,60
	17/11/22	79,90

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
		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

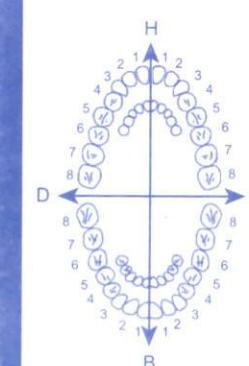
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nabil HATTOMA

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et
Traumatologique- Diplômé d'Arthroscopie
(Strasbourg)

مطورة

اض العظام والفاصل
بالمنظار
(ع)

14,100

KLIPAL CODEINE
300/25MG CP B10



17/11/202

Casablanca le

Mr HESSANE MOHAMMED

69,10

EPYCA GELULE 50 MG BOITE DE 14



1 le soir après le repas pendant 14 jours

14,00x2

KLIPAL CODEINE COMPRIME 300 MG BOITE DE 10



1 le matin, 1 le soir après le repas pendant 15 jours

24,15

KETOFLIX GELULE 50 MG BOITE DE 24



1 le matin, 1 le midi, 1 le soir après le repas pendant 8 jours

ITAFLAM GEL RAFRAICHISSANT

1 application 2 x/ jour

جنيف - سنت

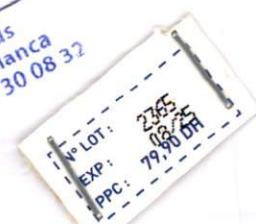
PHARMACIE BENI YAKHLAF

Dr SAOUDI HASSANE A.

Tel : 05 22 52 02 51 25

14,00

Dr Nabil HATTOMA
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE
AL Qods Res. Al Qods
RDC, Appt. 1 Casablanca
INPE : 091027200



PROCHAIN RDV LE :

KLIPAL CODEINE
300/25MG CP B10



شقة 1 - الدار البيضاء
Tél: 0522 52 52 10

Epyca 50 mg

Prégabaline
14 gélules
PPV.: 60DH10
PRODRUGM S.A.



LOT : 8244
UT. AV : 04-25
P.P.V : 24 DH 50

شارع 511
ail.com