

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

- Reclamation : 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 au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

11/11/2022

Age :

Nom et prénom du malade :

hafida el bouri

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Myose

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 :

25 NOV. 2022

Signature de l'adhérent(e) :

SERBOUTI

EVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Pajement des Actes
27/10/2020	C1	C1	130,00 F	INP : 0617878669
				19/10/2020
				DR ABBEY GENE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mouna me ESSAINA Mouna 263 Prol. Hassan II Nouasseur Z.E. Casablanca Tel 05 22 53 96 91 Ref : 092066356	27/10/22	323,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

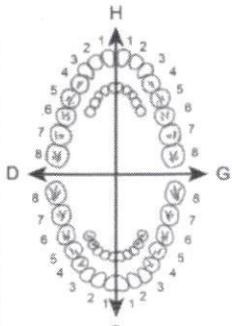
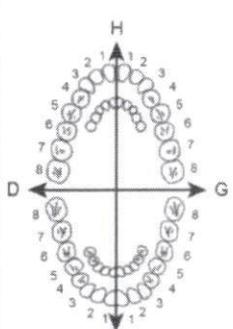
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>																																							
				<input type="text"/>																																							
				<input type="text"/>																																							
				<input type="text"/>																																							
				<input type="text"/>																																							
				<input type="text"/>																																							
				<input type="text"/>																																							
				<input type="text"/>																																							
				<input type="text"/>																																							
				<input type="text"/>																																							
				<input type="text"/>																																							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																																									
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		H		G		D	25533412	21433552	00000000					00000000	00000000					35533411				11433553																		<input type="text"/>
	H		G																																								
	D	25533412	21433552	00000000																																							
	00000000	00000000																																									
			35533411																																								
			11433553																																								
		<input type="text"/>																																									
		<input type="text"/>																																									
		<input type="text"/>																																									
		<input type="text"/>																																									
		<input type="text"/>																																									
		<input type="text"/>																																									
		<input type="text"/>																																									
		<input type="text"/>																																									
		<input type="text"/>																																									
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				<input type="text"/>																																							
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																																											

Docteur Ahlam Zguouar

Laureate de la faculté

De Casablanca

Ex-Médecin Interne à l'hôpital

Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale - Échographie

ECG- Suivi de grossesse- Diabète -hypertension artérielle

Conseil nutrition

Lot:

A consommer de préférence avant le:

PPC: 79,50 DH

220468

06/2027

الحب العام - الشخص بالصدري
خطيط القلب - تبب الحمل - مرض السكري والضغط الدموي
الحملة العلاجية

Cabinet Dr. Ahlam Zguouar

ORDONNANCE

Déroula le: 27.10.2021

Yahufid Elouss Ri

64,00 Cares tema Extra.

S.V.

1 APP x 36

55,00 Ré Pare Crème

S.V.

Lot

PPC: 125 Dhs

125,00

Epise de l'hiver

S.V.

Lot

PPC: 125 Dhs

79,50

Qurbous

Pharmacie l'arganier
Mme ECHASSI NASSIMA
EB 253 Pôle Urban Nouasseur ZL
Casablanca - 1 - 1 - APR

S.V.

aratrice

LOT CHY73
EXP 06/25
PPC 55,00 DH

2 تجزئة النسيم (بدر الخير) الطابق الأول الشقة 3 الدروة
26 Lottissement Nassim (Badr el khayr) 1er étage appartement
Tel: 07-00-86-13-43 / Gsm: 06-76-67-07-80

Répare Crème®
Crème réparatrice