

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-765181

238950



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) 1236

Société : RAM Retraite -

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

28/11/1952

Adresse :

Tél. :

0661745803 Total des frais engagés :

683,90

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ASSIA Dr. DAQUUDI Hind Hay Al Amal II Rue 42 N°76 Casablanca - Tél: 0522 85 42 71	17/10/12	483.90

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 (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	INP : <input type="text"/>																					
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
				ODF PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2">35533411 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	H		25533412 21433552		D		00000000 00000000		B		35533411 11433553		G				CCEFFICIENT DES TRAVAUX			
						H		25533412 21433552																	
						D		00000000 00000000																	
						B		35533411 11433553																	
						G																			
MONTANTS DES SOINS																									
DATE DU DEVIS																									
DATE DE L'EXECUTION																									
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																									



19 OCT 2022

دكتورة سفيري رواق فاطمة
الطب العام
الفحص بالصدى
جامعة كلية الطب بمونبولي فرنسا
التخصصية الـ

أمراض السكري - أمراض النساء
متابعة الحمل
INP : 091042200

~~Dr CHOKAYRI - ZAOUAK Fatima~~
PHARMACIE ASSIA
Dr DAOUDI Hind
Hay Al Amal II Rue 42 N°76
Casab - Tél: 0522 85 42 71

180,00

RABEN YOUSSEF 8281

LOT: 612
PER: 01/24
PPC: 180,00 DH

19,00

Maxi-Flor :
gel le sur

Lot : F06/20
Diuo : 06/23
PPC : 79 DH

95,00

Extrême :
Top de Justin

préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

10/2021
10/2024
0921065



05 22 80 33 37

102، شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل مقابل المسجد - الدار البيضاء
102, Boulevard Abdellah Senhaji - Hay El Amal - Casablanca

Relaxol CP

13.10

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V:53DH10
LOT:22E005
PER:01/2025
Barcode
6 118000 060833

CP

cash

lethal

29

CP

24.10

Aspecific soap

01/09/2022
LOT: 22E002

ASPECIC 500MG
SACHETS B20
P.P.V:27DH20
Barcode

PPV:49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

49,60

D

Sign
cure life

AB/AS
PHARMACEUTICALS
HAYAIA MAMADIDI HIND
CASE - TEL:0522 854277
6, 22, 23, 2357, 2364 - ADDRESSES
12, Bd. Aude - 1000 BRUSSELS - BELGIUM
www.pharmacie-assia.be

483,90