

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

N° M21- 048282

146082

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8768

Société : RAN.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL MALIKA BERRADA n° ICAR 07

Date de naissance : 29-10-62

Adresse :

Tél. : 0661157264 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11 JAN 2023

Nom et prénom du malade : El Malika Ben Abdellah Age : 20 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie Ben Abdellah

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : ST

Le : 19/01/23

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
10/03/2023	Consultation	Dr. KARBOUZI HASSAN Médecine Générale 137, Rue Casablanca - Tel: 05 22 28 INPE: 091083238	Hay 10/03/2023	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LES BERNASSES ROUTE D'AZEMOUR Les Bernasses Marnes Dar Bouazza - Casablanca tel : 0524 41 10 10	18/01 2023	540,00

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.

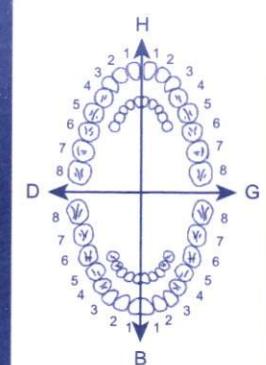
Important

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

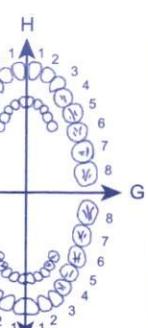
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B



(Création, remont, adjonction)

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: 100px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	25533412 00000000	21433552 00000000	D	00000000 35533411	00000000 11433553	B			G			Coefficient des travaux Montants des soins Date du devis Date de l'exécution
H	25533412 00000000	21433552 00000000												
D	00000000 35533411	00000000 11433553												
B														
G														
														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur KANDOUL Harti Malika
Medecine Générale
ECHOGRAPHIE

Diplômée en Gynécologie Médicale
de l'université de strasbourg (France)

137 , Rue du GHARB - Quartier Laayoun
(ex Derb Espagnol) - Casablanca
Téléphone : 05 22 28 70 59

الدكتورة قندول حارثي مليكة
الطب العام
الفحص بالصدى
حاصلة على دبلوم طب النساء
جامعة سطراسبورغ (فرنسا)

137 ، زنقة الغرب - حي العيون
(درب السبنيول سابقا) - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 28 70 59

Nom du malade :

Harti el Aak' Ben s

Casablanca, le : *18 JAN 2023*

*10.00 C.
A. Bersouss 2
II. 10.00 ✓
20.00 Fin du bilan
III. 10.00 ✓
IV. 10.00 ✓
V. 10.00 cholestérol
VI. 10.00*

*Pharmacie LES TERRASSES MARINES S.A.R.L.
Route AZEMOUR Res. TERRASSES MARINES
Dar Bouazzza Casablanca*

Dr. KANDOUL HARTI Malika
Médecine Générale
137, Rue du Gharb, Hay Layoun
Casablanca - Tél: 05 22 28 70 59
INPE: 091083238

LOT : 4536
P.P.V : 61 DH 00
UT.AV : 10-24

