

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W21-778949

150268

SN

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12780	Société : Royal air Maroc		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	SOLFIANE HANANG
Nom & Prénom :			
Date de naissance : 18/06/1987			
Adresse : V.I.P. 88 Pot salam I, el jadida			
Tél. : 06 61 62 18 50	Total des frais engagés : 1681,00 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/01/2023

Nom et prénom du malade : EL FAIHY JASMINE

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : VACC

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 : El Jadida

Le : 08/01/2023

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
03.01.2013	73	1	850,00	INP : 1111186833

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><u>Pharmacie AL MAHABBA</u> <u>Dr. NORANE ABOUZEID</u> 431, Lot. El Salam 1 Tel: +212 523 343 077 / El Jadida</p>	<p>09.01.23</p>	<p><u>Pharmacie AL MAHABBA</u> <u>Dr. NORANE ABOUZEID</u> 431, Lot. El Salam 1 Tel: +212 523 343 077 / El Jadida</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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'OROF.

Dr Nadia FOUAD

Pédiatre



الدكتورة نادية فؤاد

طبيبة الأطفال والمواليد

El Jadida, Le 09.01.83.....

F-Ac l'élue

18, Centre ibn badis B, avenue ibn badis, El Jadida
Tél: 06 62 25 62 30

FOUAD

- l'heure F-Ac l'élue ATHE my

Ja s'minc à payé 250 DH

Pour une consultation.



Dr Nadia
Pédiatre
18, Centre ibn badis B, avenue ibn badis, El Jadida
Tél: 06 62 25 62 30



Dr Nadia FOUAD

Pédiatre



الدكتورة نادية فؤاد

طبيبة الأطفال والمواليد

El Jadida, Le..... 09.01.23

EL FATH-E-MY JASMINE

952.00

1. Rotanix

411.90

2. Headache

760.00

3 - Preveras an

8, 60

4^o - doliare.

~~1431.60~~

El Jadida, Le
Dr. Radier
Centre Ibn Tel: Ob 62 254 30

Dr Nadia FOUDAD
Pédiatre
18, Centre Ibn Bodis
Tel : 06 62 26 64 30
جدة نادية فوداد طب:
طفل: دكتور ناديا فوداد

**Pharmacie AL MAHABE
Dr. NOUAF ABOUZEID
431, Lot. El Salam 1
Tél: +212 523 343 077 / El Jadida**

GlaxoSmithKline Maroc
 Ain El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 252,00 DH
 118001 142361

Prevenar 13[®]
suspension injectable PPV : 760,00 DH

S.V.

Alleg de
lalg

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1.
 Ain sebaâ Casablanca
 HEXAXIM 0.5ML 1F 2
 AIG SP
 P.P.V: 411,00

 5 118001 082063

S.V

PPV 8DH60
PER 09/25
L09 13348

Tél.: 0523 80 09 07 - E-mail : nadiafouad82@gmail.com