

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 5471

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHOUINE BOUT MOHAMMED

Date de naissance : 21.11.1958

Adresse : Habiteelle

Tél. : 06.67.20.70.30 Total des frais engagés : 576 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JAAFARI Zineb
Médecin Généraliste
Bloc 20 N°16 Lalla Maryem - Casa
Tel. 05 47 00 97 80

Date de consultation : 01.03.2023

Nom et prénom du malade : Time Khadday El Tahim Age : 60ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : dyspepsie et polyarthrite

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 06/03/2023

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 01/03/2013 | Ca | | 150,00 | Dr. J. M. G. de la Mar... Médecin... Bloc 20 N° 16 Date 01/03/2013 Tel. 05 47 80 91 00 |
| 03/03/2013 | C | | 60 | Dr. J. M. G. de la Mar... Médecin... Bloc 20 N° 16 Date 01/03/2013 Tel. 05 47 80 91 00 Médecin... Généraliste Dr. J. M. G. de la Mar... Casa |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| <i>PHARMACIE DU BOURG DE L'ISLE</i> | 03.03.23 | 329,00 |
| | 01.03.23 | 97,00 |

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.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|------------------------------|--|---|-------------|-------------------------|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | H 25533412 00000000 D —————— 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 00000000 11433553 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Zineb JAAFARI

الدكتورة زينب جعفري

Médecine Générale
Médecine de Famille
Diplôme Universitaire de diabetologie
Surveillance de la grossesse

**دبلوم جامعي في أمراض السكري
مراقبة العمل**

Casablanca le : 21/03/2023

Le Kho Long El Fahim

28.00

11 - Affine F.S.M

S.V

69.00

2 | -Femoral side

S.V

Dr. JAAFARI Zineb
Médecin Généraliste
Bloc 20 N°16 Laâbi Maryem - Casa
Tél.: 05 47 80 87 88

LOT : M0790
PER : 06/2024
PPU : 28,00DH

L 3237
P: 01/26
PUC: €9,00 DH

بلوك 20 رقم 16 لالة مریم - سیدی عثمان
Casablanca -Tél : 0707 50 49 58

Dr. Zineb JAAFARI

Médecine Générale
Médecine de Famille
Diplôme Universitaire de diabetologie
Surveillance de la grossesse

الدكتورة زينب جعفري

الطب العام
الطب العائلي
دبلوم جامعي في أمراض السكري
مراقبة الحمل

Casablanca le :

03/03/2023

Mr Khaddouj El Fahim
40,00 x 4
11 - Clemenceau S.V.
Accts Pd 4 ns

79,50

21 - AINAT cp S.V.
Accts Pd 15 - ns

Dr. JAAFARI Zineb
Médecin Généraliste
Bld 20 N°16 Lalla Meryem - Casa
Tél. 05 47 00 87 00

89,50

31 - Cinoos D3 S.V.
Tsg Hk - ns Pd 2

Dr. JAAFARI Zineb
Médecin Généraliste
Bld 20 N°16 Lalla Meryem - Casa
Tél. 05 47 00 87 00

بلوك 20 رقم 16 لالة مريم - سيدى عثمان - شارع الدويس الهاجري - الدار البيضاء الهاتف : 07 07 50 49 58
Bloc 20, N° 16 Laila Meryem Bd Idriss El Harti - Casablanca - Tél : 0707 50 49 58

PPV 400H00
PER 10/24
LOT L3579

0 UD1120
Lot :
A consommer de
préférence avant le:
PPC:89,50 DH

PPV 400H00
PER 10/24
LOT L3579

LOT:220241
PER:04\2025
PPC:70,00DH

A

PPV 400H00
PER 10/24
LOT L3579