

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M23-007100

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1512 Société : RAM 155242
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : LAKHOUIT RIAD
 Date de naissance : 1959
 Adresse : TANIA EURE 10527, Rue 92 Ap. 8
 Bernoussi, Casa -
 Tél. : 0661422002 Total des frais engagés : 989,55 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور مكحون مولود
Dr. MAKHCHOUN Meouad
Rhumatologue
Riad Bernoussi, Imm. C App. N° 6
2ème Etg. Sidi Bernoussi - Casa
Tél.: 0522 73 44 42

Date de consultation : 27 MARS 2023

Nom et prénom du malade : LAKHOUIT RIAD Sader Age: 1960

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *affection musculo-squelettique*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : *arthrose*

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 : 03/04/23

Le : 03/04/23

Signature de l'adhérent(e) : *RIAD LAKHOUIT*

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
27 MARS 2023			630	 Dr. MAMADOU BERNOUSSI Rhamatologue Dr. Bernoussi, Imm. C apt. N°6 Elg. Sidi Bernoussi 0522 73 44 42

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/03/2023	689,55

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch (maxilla) with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the midline and 8 at the molars. Directional markers are present: 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'P' at the bottom. The teeth are shaded with varying tones of gray, and some have small symbols like a circle or a cross inside them.

(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

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations et de la colonne vertébrale (sciatique)

Les rhumatismes

Ostéoporose et la goutte

Rhumatologie Pédiatrique

Echographie ostéo-articulaire

Dr. MAKHCHOUNE Mouna
Rhumatologue
Riad Bernoussi, Immeuble
2ème Etage, Sidi Bernoussi, Casablanca
Tel.: 0522 73 44 42

الدكتورة مخشون مني

طبية أخصائية

أمراض العظام، المفاصل و العمود الفقري (بوزلوم)
أمراض الروماتيزم

هشاشة العظام و التقوس

أمراض الروماتيزم عند الأطفال

فحص المفاصل بالصدى



le 27/03/2023

Saadia

14900

1 Flaximax

19460

2 Abpnnn 85

10730

3 Norvax 75

10865

4 Osteocore

8210

5 Inoxin

700

1cp | 203 moin)

1cp | 8cm | 01m)

0-0-1

1 22mrr)

S.V

1cp | 10

Flax

S.

S.V

Flax

الدكتورة مخشون مني
Rhumatologue
Riad Bernoussi, Immeuble
2ème Etage, Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel.: 0522 73 44 42

RIAD Bernoussi, Immeuble Appart. n° 6, 2ème étage, (Ancienne route de Rabat) en face de Bayti

Tél.: 05 22 73 44 42 URGENCE : 06 13 01 25 35 Email: mounamakhchoune@hotmail.fr

