

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

- | | |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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 : 03070

Société : RAM

156 000

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : H. ALLAL CHAOUKI

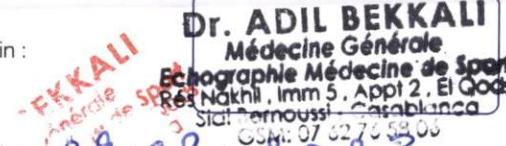
Date de naissance : 01/01/52

Adresse : 494 GR. Benyata El Qods S/B CASA

Tél. : 0619645767 Total des frais engagés : 491,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/02/2013

Nom et prénom du malade : H. ALLAL AFAF

Age : 61

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Véhiq - Dyslipidémie

Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Chute

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

Le : 04/04/2013

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Déclaration de Maladie

M22- 0015988

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 Pajement des Actes
17/02/2014	El Qods	159		<p>DR. ADIL BEKKALI Médecine Générale Echographie Médecine de Sport Rés Nakhli, 1mm 5, Appart 2, El Qods Sidi Bernoussi - Casablanca GSM: 07 62 76 58 03</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL QUODS</i>	09/02/2014	34780 DH.

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000		
B	00000000	00000000		
G	35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				DATE DU DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

ORDONNANCE

Dr. ADIL BEKKALI

Médecine Générale

Echographie Médecine de Sport
Rés Nakhli , Imm 5 , Appt 2 , El Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca

Dr. ADIL BEKKALI
Médecine Générale
Echographie Médecine de Sport
Rés Nakhli , Imm 5 , Appt 2 , El Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca

Le : 09/09/2023

DSM: 07/2023

Tel : 0522 730317
Al Qods 2ème étage
Imm 566 , Appt 2
PHARMACIE AL TAHAR



LOT : 1354
PER : 06/23
PPV : 46,90 DH

4690

~~Ecuy~~

5100

~~Tanganol 500~~

5780

~~Anelox 100~~

3800

~~Ecuy~~

1580

~~Doliprane 600 pp~~

22530

~~Vaxigrip~~

1100

~~Comprimés~~

T. 34,80

Tanganil® 500 mg
تاجانيل® 500 ملغ

30 comprimés - 30 قرص -

VTE: MA - PPV: 51DH00



AMM N° : 569/17 DMP/21/NRQ

LOT : 22064
PER : 12/2024
PPV : 52,80 DH

PPV
LOT
PER

3800

15,80

F. V. T. C. 00800
PER 06 / 25
LOT L21001
S2

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Vaxigrip Tetra 15 µg/0,5 ml
sol inj b1
P.P.V : 125,30 DH

5 110001 082247

Dr. ADIL BEKKALI
Médecine Générale
Echographie Médecine de Sport
Rés Nakhli , Imm 5 , Appt 2 , El Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca
DSM: 07/2023

