

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.

M23-005692

AS 9960

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5145

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN ABDALLAH

JAMAL

Date de naissance :

25-04-1960

Adresse :

LOT EL WAFIA H 372 DEROUA
BERRECHID

Tél. :

06 9151 0773

Total des frais engagés : 1038, 80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/04/23

Nom et prénom du malade : EL ABBADINE HOUADA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

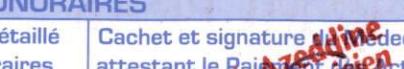
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : DEROUA CASABLANCA Le : 04/04/23

Signature de l'adhérent(e)



| RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES | | | | |
|--------------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| Dates des Actes | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
| 4/06/12 | 62 | 62 | 200 |  Dr BENFDIL M. Azzedine Gynécologue - Obstétricien Clinique Racine Bé Massira Casa Tél: 0522 94 22 66 0522 94 21 43 INP 091022053 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|--------|-----------------------|
| <i>PHARMACEUTIQUE D'OMOURI ASSOCIATION DES MÉDECINS DE LA MÉDECINE LIBÉRALE</i> | 4-6-23 | 838,20 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | H 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 7 6 6 5 5 4 4 3 3 2 2 1 1 2 3 | G 8 8 7 7 6 6 5 5 4 4 3 3 2 2 1 1 B | H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 G 21433552 00000000 00000000 11433553 B | Coefficient des travaux |
| | | | | 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.BENFDIL M.Azeddine

Gynécologue - Obstétricien
Stérilité - Sénologie - Echographie
Chirurgie Gynécologique

Clinique Racine - Bd.Massira, CASABLANCA

Tél : 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42
Fax : 05 22 94 21 28 / 36 25 31 - E-mail : mbenfdil@yahoo.fr



الدكتور بنفضل م. عز الدين

إخلاصي في أمراض النساء والتوليد
أمراض الثدي - التصوير الصوتي - العقم

مصحة راسين شارع المسيرة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42
fax : 05 22 94 21 28 / 36 25 31 - E-mail: mbenfdil@yahoo.fr

Casablanca, le

الدار البيضاء في

04/04/23

20230404004 ELABBOUD HOUDA (BENABDEL)

climaston 2/10 (n6)
1comp/j
V gel

Toilette intime
fungylyse pom
2app/j x 10 j
fungylyse ov
1OV/J

flocip 500
3comp/j

aclav 1g

3sach/j

biomartial

2COMP/J

metalab

1COMP/J

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Climaston 2mg/10mg cp b28

P.P.V : 92,00 DH

Barcode: 5 118001 180653

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Climaston 2mg/10mg cp b28

P.P.V : 92,00 DH

Barcode: 5 118001 180653

PPU EXP 30DH50
FUT LOT Econazole
PPU 26DH40

Numéro de lot/
A utiliser au préférant
avant fin : voir sous le
PPC : 65.00 Dhs

LOT : 2062
PER : 02/25
PPV : 99DH00

PPC : 144,00 DH

N° d'enregistrement

LOT : 2210015
FAB : 10/2022
EXP : 10/2025
PVC : 123.00DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Climaston 2mg/10mg cp b28

P.P.V : 92,00 DH

Barcode: 5 118001 180653

T: . 838,20