

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 : 3535 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SALIH Ahmed

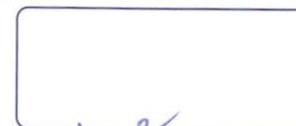
Date de naissance : 21/04/1957

Adresse : Hôpital

Tél. : Total des frais engagés : 280,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / / 15/05/2023

Nom et prénom du malade : Salih Ahmed Age: Conjoint Enfant

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Maladie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Maladie

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

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 : RAM Le : 15/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : Salih Ahmed



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	12/05/23	1	1	1	1	140,00 DH x 2 280,00 DT

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

FACTURE N° : 2023000073

SALIH AHMED

Code Client : 000001

ie, 12/05/2023

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENT QUATRE VINGT DH.

**Référence Règlement
ESPECE Référence :ESPECE (280.00)**

YES PARA

MULTI
TEST
REMBOURSE

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes de Glycémie

Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres

On Call® Plus et On Call® EZ II.

A usage individuel et professionnel.

Uniquement pour usage en dehors du corps.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

Русский

Тест-полоски

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On Call® Plus и On Call® EZ II.

Для самодиагностики и профессионального использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 50 Тест-полоски
- Кодовый чип
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة الفحص

لفحص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز التفاف On Call® EZ II ، On Call® Plus لمراقبة السكر في الدم.

للفحص الثاني والاستخدام المهني.

للاستخدام الخارجي فقط.

المحتويات:

- 50 أشرطة الفحص
- رقاقة كود
- نشرة الحزمة



NextPage

• Kodoban min

• 50 TGT-THONCKN

YANKEE COOPERS

© 2009 SÜDOST ASIA PUBLISHING PTE LTD

MCQUAIGSBEARING

THE CATHOLIC HISTORICAL REVIEW

2018 RELEASE UNDER E.O. 14176

www.Gear-Group.com

Мониторинг изображений с видеокамер

В РЕДКОСТИ ВИНОВОДСТВА ВОЛГА
МИРСИЧИ 1981

Technologien

Puccini

Mobile & Equipment
24/7 Support On Call

• Made of durable materials
• Includes a carrying case
• Dimensions: 12" x 18" x 2"

• Cadre à Poins • Cadre à Poins

• 50 Bandalierites •

Contents

Uniquement pour

Use individual

On Call® Plus et On Call®

Sang total en utilisant les glucomètres

Pour mesurer la glycémie dans le

Bandlettes de Glycémie

Frangais

100% **ASOCIACIÓN**

Blood Glucose Test

10.1.18

Blood Glucose Test Strips

On-Call® Plus

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE