

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.

MUPRAS : Centre Aïtal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïtal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-790322

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

887

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

KHAYRI-Mohamed

Date de naissance :

1948

Adresse :

Ave 2 APP77 Ahs damoune-04LFA-CAS

Tél. :

05-22-896957

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

HAUTIERO-FATMA

Age :

1952

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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.

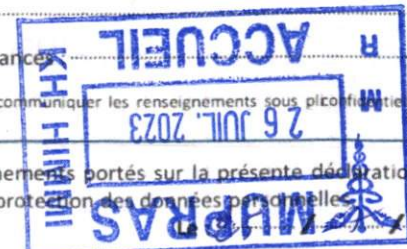
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

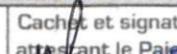
28-07-2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



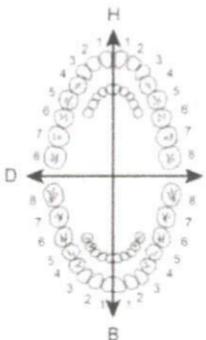
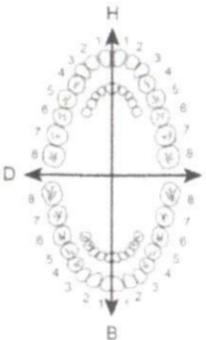
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
17/02/23	CS		309,00	 Dr. Youssef Rattal Gynécologue - Obstétrique Casablanca - Tél.: 05 22 93 28 28 091184376

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du District ou du Poursuivant	Date	Montant de la Facture
	18/07/23	112,60

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: right;"> H 25533412 00000000 </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> D G </div> </div> <div style="text-align: left;"> 21433552 00000000 <hr style="width: 100%;"/> 00000000 35533411 11433553 </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> B </div>			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef RAFIAI

Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles (ULB)
Chirurgie Gynécologique et Accouchement
Echographie et Doppler Foetal
Coelioscopie, Colposcopie et Hystéroscopie
Diplôme en Stérilité du Couple et
Medecine Foetale de l'Université Paris V
Diplôme en Sénologie de l'Université Lille II

الدكتور يوسف الرافعي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
خريج كلية الطب ببروكسيل
جراحة أمراض النساء والولادة
خبير في الفحص بالصدى و الجراحة بالمنظار
مجاز في علاج العقم و الطب الجيني
كلية الطب بباريس V
مجاز في أمراض الثدي بكلية الطب بليل II

INPE : 091164376

18/07/23

7 \pm Humimid Fatmag

Khaym

90,00

PPC: 90DH

1) Gyn delta pri

LOT : 1455
PER : 01 - 26
P.P.V : 22 DH 40

22,40 \times 8/6 / 02 bite.

2) Cefluce 130g

8/15g 201ps

112,40

Dr. Youssef RAFIAI
Gynécologie - Obstétrique
Casablanca - Tél. : 05 22 93 28 28

INPE : 091164376