

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A BIEN 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.

M23-002272

177,10 + 1300 Dhs
+ 104,90

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 2476

Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : A.T BELLA OUALI OMAR

Date de naissance : 1951

Adresse : Rue 34 N° 2301 HAY AL OMAR CASA

Tél. : 06 13 98 92 03 Total des frais engagés : 1300 + 104,90 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-215 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22 JUIN 2023

Nom et prénom du malade : BATEOUAF TAIDOUR 1984

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sciaticalgie

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 : TALIOUINE Date : 31 JUIL. 2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- 0002272

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2476

Nom de l'adhérent(e) : OMAR

Total des frais engagés : 1300 + 104,90

Date de dépôt : 31 JUIL. 2023

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
22 JUIN 2023	C	1	139.00	Dr. KABOOS Abdallah Médecin Généraliste ICE: 002028299000061 - TALIOUINE INPE: 041190059
27 JUIN 2023	C	1	104.80	Dr. KABOOS Abdallah Médecin Généraliste ICE: 002028299000061 - TALIOUINE INPE: 041190059

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. KABOOS Abdallah Médecin Généraliste ICE: 002028299000061 - TALIOUINE INPE: 041190059	22/6/23	104.80
Dr. KABOOS Abdallah Médecin Généraliste ICE: 002028299000061 - TALIOUINE INPE: 041190059	27/6/23	177.10

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

STSS000

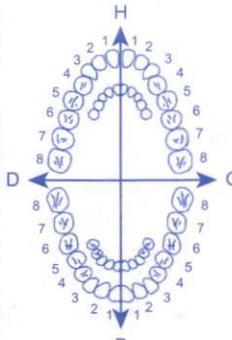
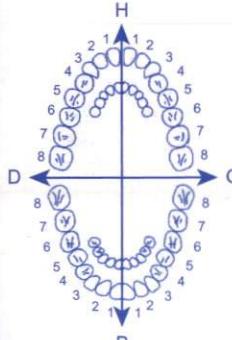
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitemen

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coeff.
			
			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES			
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412 00000000	21433552 00000000	
D	00000000 35533411	00000000 11433553	G
B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
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

LOT 211490
EXP 03/2024
PPV 52.80 DH

LOT: M952-2
PER: 03/26
PPV: 52.80 DH

LOT: M22076
EXP: MAY 2025
PPV: 52,00 DH

IPP®
Omeprazole 20 mg
Boîte de 14 pilules
PPV: 43,00 DH
6 118000 190547

Dr. Abdallah Kabous

Médecine Générale



- Diplôme de Gynécologie
- Diplôme de Diabétologie et nutrition
- Diplôme d'Échographie
- Surveillance de la grossesse
- Assistance médicale à la procréation

INPE : 041190059

الدكتور عبد الله كبوس

الطب العام

• دبلوم أمراض النساء

• دبلوم داء السكري والتغذية

• دبلوم الفحص بالصدى

• مراقبة الحمل

• المساعدة الطبية على الإنجاب

Taliouine le :

27 JUIN 2023

تالوين في :

Batoule TA Hou R

26.40

or

Dolix 90

— — — — —

SS. or

100 20 0 6

صيدلية تاتوي
د. عمر العلوى الفضلى
INPE: 042055384

27.80

Depot

— — — — —

MF

Dr. KABOUS Abdallah
Médecin Généraliste
ICE: 00202839900061 - TALIOUINE
INPE: 041190059

إعادة وصفة الطبيب بدون إشارة هو ضرر لصحتك / المرجو إصطحاب هذه الوصفة عند كل زيارة

الطريق الرئيسية رقم 10، تالوين المركز - الهاتف (المستعجلات) : 06 67 14 07 57

Route Nationale N° 10, Taliouine Centre - GSM (Urgences) : 06 67 14 07 57

Dr. Abdallah Kabous

Médecine Générale



- Diplôme de Gynécologie
- Diplôme de Diabétologie et nutrition
- Diplôme d'Échographie
- Surveillance de la grossesse
- Assistance médicale à la procréation

INPE : 041190059

Taliouine le :

22 JUIN 2023

الدكتور عبد الله كبوس
الطب العام

- دبلوم أمراض النساء
 - دبلوم داء السكري والتغذية
 - دبلوم الفحص بالصدى
 - مراقبة الحمل
 - المساعدة الطبية على الإنجاب

BA table . February

صيادلة
عمر العلوى المفضل
رقم تأمين صيدلاني
NPE: 042055384

104.80

Dr. KABOUS Abdallah
Médecin Généraliste
ICE: 00202823900061 - TALIOUINE

INPE: 041790059

إعادة وصفة الطبيب بدون إشارته هو ضرر لصحتك / المرجو اصطحاب هذه الوصفة عند كل زيارة

الطرق الرئيسية رقم 10، تالوين المركز - الهاتف (المستعجلات) : 06 67 14 07 57

Route Nationale N° 10, Taliouine Centre - GSM (Urgences) : **06 67 14 07 57**