

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

M22- 0010957

572043

Optique

Autres

Royal Air Maroc

Retraite

Maladie Cardio longue durée Dentaire
Maladie Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2069

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : Mr. SOUMMANE ABDESSADEQ

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : Habituelle

Tél. : 07 66 60 67 89

Consultation : 300 Dhs + Pharmacie 421 Dhs
Total des frais engagés : 71021,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 12-08-2013

Nom et prénom du malade : SOUMMANNE ABDESSADEQ

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ALD

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : SOUMMANE ABDESSADEQ

Le : 07/08/2013

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
20/08/23	Consultation	30		Dr. Abdessalam SEBTI Cardiologue Rue Attabari Bé Chandi CP 22 4475 81 06 54 27 12 80 05 22 39 30 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE du 2 MARS Mme EL ALAOUI Aicha 575 Av. du 2 Mars Andalou Tél: 05 22 28 57 00 42 1 INPE: 09 20 00 42 1	07/08/23	721,00

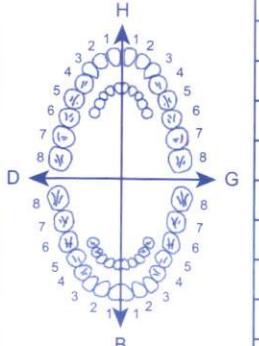
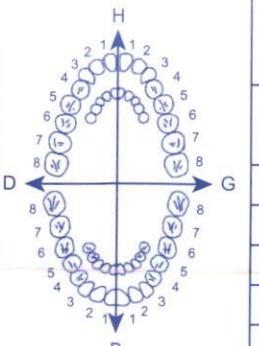
ANALYSES - RADIographies

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CÉEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DÉBUT D'EXÉCUTION	FIN D'EXÉCUTION	CÉEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXÉCUTION
		H	H	25533412 00000000	21433552 00000000	G	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	B
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>											
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS											
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION											

AMEP® 5mg
56 comprimés
6 118000 081777
97,20

AMEP® 5mg
56 comprimés
6 118000 081777
97,20

Vortex® 160 mg
28 Comprimés pelliculés sécables
Laboratoires SOTHEMA
AMM N° 25/16-DMP/21/NNP
6 118000 023159
PPV 175.20 DH

Vortex® 160 mg
28 Comprimés pelliculés sécables
Laboratoires SOTHEMA
AMM N° 25/16-DMP/21/NNP
6 118000 023159
PPV 175.20 DH

Vortex® 160 mg
28 Comprimés pelliculés sécables
Laboratoires SOTHEMA
AMM N° 25/16-DMP/21/NNP
6 118000 023159
PPV 175.20 DH

Vortex® 160 mg
28 Comprimés pelliculés sécables
Laboratoires SOTHEMA
AMM N° 25/16-DMP/21/NNP
6 118000 023159
PPV 175.20 DH

مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرايين Centre de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
Diplôme de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام سبتي
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتوولوز - فرنسا

Casablanca, le ٢٠١٧

Dr. Abdesselam SEBTI

97,70 x 2.
Benzyl



L.+N

175,20 x 3.
Rimex 16



721,00

3M04

↓
↓

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari - Bd Ghandi
05 22 44 75 81
06 61 27 12 90
05 22 39 09 09

PHARMACIE du 2 MARS
Mme. EL ALAOUI Aicha 1
575, Av du 2 Mars Andalous 1
Tel : 05.22.28.57.84 - Casablanca

En cas d'urgence contacter : 06 61 27 12 90 Ou clinique CASA ANFA : 05 22 94 56 33
134 زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

Téléphone : 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56 : الهاتف

Email : centrecardiodrsebti@gmail.com