

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

A2592

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7457 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHERKAOUI

SAMIRA

Date de naissance :

07-01-1969

Adresse :

RAM - 2435

Tél. : 0661413589

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Faciale
Lot. Firdaus GH 25 A Apt. 1
30, Bd. Oum Rabia Oulfa - CASA
05 22 90 00 94

Date de consultation :

05

Nom et prénom du malade :

CHERKAOUI SAMIRA SLAM

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Infection ORL

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.

20 SEP. 2023

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/09/2023

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
05.09.2023			8500 HT	INP : Amine SAIDI Spécialiste O.R.A Chirurgien Service Farid Lot First 30125A App 1 30, Bd. Oum Djeila 05 22 90 68 94 CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE ARAUCARIA Ficham TALI Pharmacie 42, Rue d'Ifrane Hay Smaïd Casablanca - Tél.: 02-2222222	04/09/23	298,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du <i>05</i> Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

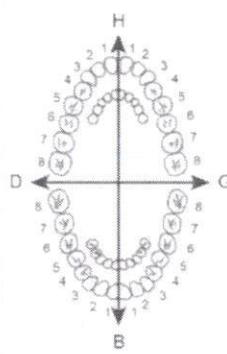
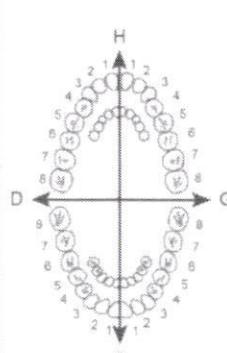
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prie 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	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
DOF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS []
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Docteur Amine SAIDI

الدكتور أمين سعدي

Spécialiste en ORL
et en Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie

اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه، العنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le ...

4/09/2023

الدار البيضاء في ...
Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Faciale
Bd. Oum Rbia, G.H. 25 A Appart. 1
Tél. 05 22 90 68 94

PHARMACIE ARAUCARIA
Hichom TAL Pharmaciens
42, Rue d'Ifrane Hay Salam Casablanca
Tél. 05 22 36 13 05

87,70

~~Uvagpt (otic)~~

(S.V)

- + -

1/10

3)

02)

19,40

~~Antisept. ophtal~~

(S.V)

III/Att +

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Faciale
Bd. Oum Rbia, G.H. 25 A Appart. 1
Tél. 05 22 90 68 94

26,00

(S.V)

25,00



PPU: 126,30 DH
LOT: 651840
PER: 03/25



126,30

- Augmentin 1g
Bacitracin

(S V)

ANTIBIO SYNALAR

10,40

40,82

- Effipred 20 mg
3g] 6 Lat n 04,

(S)

EFFIPRED® 20 mg

PPU 40DH00
EXP 01/2026
LOT 2N015 12

298,40

PHARMACIE ARAUCARIA
TALI Pharmaciens
Hicham Hay Salam C.11
42, Rue d'Ifrane Hay 22 36 13 05
Casablanca - Tel.: 05 22 36 13 05