

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.

M23-0016876

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5232

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EZZAHER Ali

Date de naissance : 01/01/1948

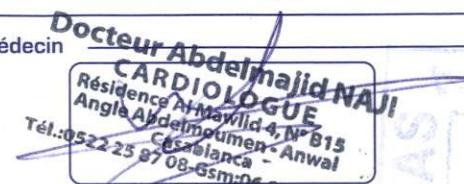
Adresse : Bouchentouf Rue 52 N°15 CASA

Tél. : 05 80 98 66 43

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/11/2023

Nom et prénom du malade : EZZAHER Ali Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

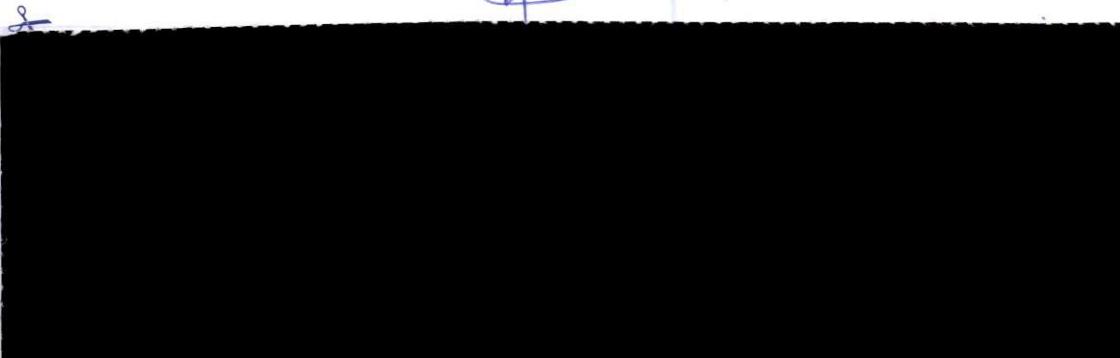
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 



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
09/11/2013	Opérations		300,00	 Docteur Abdelmajid NAJI CARDIOLOGUE Résidence Al Mawlid 4, N° B15 Abdelmoumen - Anwal Tunisie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Menara El Miskar N° 9 Rue 1 Boudjemaa Casablanca Tel: 03 22 29 20 00 E: 00212 022 840000	9/11/23	948,60

ANALYSES - RADIographies

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

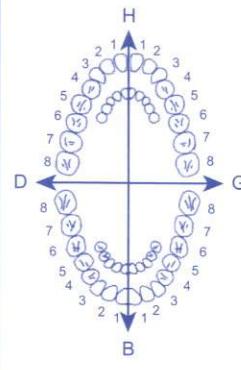
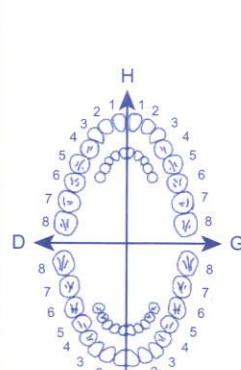
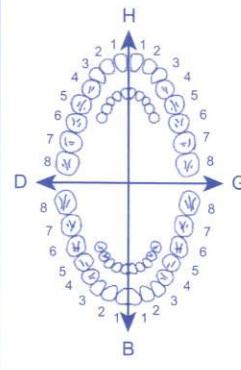
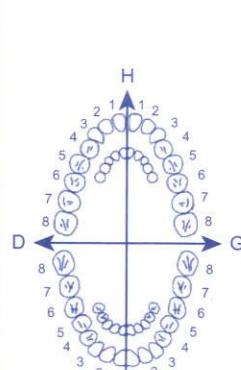
AUXILIAIRES MÉDICAUX

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ajid NAJI

Bordeaux (France)

Vaisseaux

cardiaque

sculaires

doppler

Holter).

185,20

501304 b



ناجي

(سا)

الشرايين

موية

185,20

501304 b

le 09 11. 2023

M EZZATIIR Ali

185,20 X3

Suliat 185,5

185,00 de
Enerfiga

265

Extra mag 185

9500

948,60

Q pour 3 mois

19 juillet

15 le mer

15 juillet

pharmacie Menara Casa Saff
N° 9 Rue 1 Bouchentour
Nert El Mitter Casablanca Tél: 05 22 28 40 22
C.F. 00270428400001

Docteur Abdelmajid NAJI

CARDIOLOGUE

Résidence Al Mawlid N° B15

Angle Abdelmoumen - Anwal

Casablanca

Tél.: 05 22 25 87 08 - GSM: 06 63 09 15 48

اقامة المولد IV رقم B15 زاوية شارع عبد المؤمن أنوال - 20340 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 25 87 08 - النقال: 06 63 09 15 48

Résidence Al Mawlid IV N° B 15 - 1er étage - Angle Abdelmoumen, Anwal - 20340 Casablanca

Tel.: 05 22 25 87 08 - GSM : 06 63 09 15 48 - E-mail : drnaji55@gmail.com

185,20

501304 b

FSSAI No. : 1071999000886
FSSAI

Pour plus d'informations sur nos produits:
Site Web : www.inquirehealth.com
Email : safety@inquirehealth.com



8

906115 620749

ECG

Dr NAJI Abdelmajid

Angle Abdelemoumen - Anoual - Résidence Al Mawlid 4 N° B15 - 20340 CASABLANCA - Tél :+212 522 25 87 08
NOM: EZZAHIR ALI ID : Genre :Homme Age :75 DOB :01-01-1948 Date Test:09-11-2023 15:21
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr NAJI Abdelmajid

