

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

- Reclamation : 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.

M22- 0025375

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1803 Société : R.A.M. Es. P.B.A

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BELAFKIH Mansour

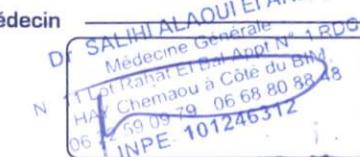
Date de naissance : 02/01/1952

Adresse : Route Kemiastra Hay Chamaaou ARSAT SALA

Tél. : 066.1.86.24.44 Total des frais engagés : 188,20 + 150,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/09/2023

Nom et prénom du malade : BELAFKIH. MANOUR Age : 71 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance / constipation chroniq

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 21/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : JB.

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
22/09/2023			150,00 DH	 Dr. S. H. ALAOUI EL ARBI Médecin Généraliste 11 rue El Moudawia BP 250 09 79 06 22 30 00 48 INPE 101246312 Dr. S. H. ALAOUI EL ARBI 101246312

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. Kabbaj Sanae Pharmacie Yacout Sous Yacout Rue de Mahdia, Hay Chennaou Tél: 0537 87 87 17 TCE : 000424273000038</p>	20.09.23	188,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE


H
 25533412 21433552
 00000000 00000000
D
 00000000 00000000
 35533411 11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'B' at the bottom right.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

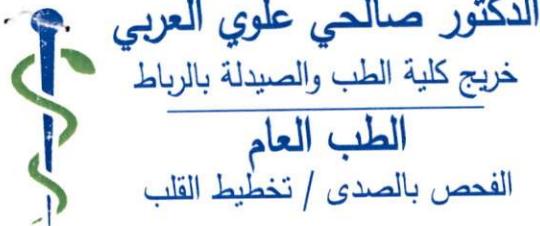
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SALIHI ALAOUI ELARBI

Diplomé de la Faculté de Médecine
et Pharmacie Rabat

Médecine Générale

Echographie / ECG



الطب العام

الفحص بالصدى / تخطيط القلب

Salé le : 20/09/2023 سلافي :

Mr

BELAFKIH MANSOUR

Dr. SALIHI ALAOUI ELARBI
Médecine Générale
N° 111, Lot Rahat El Bal, Appt N° 1 RDC
Hay Chemaou à Côté du BIM
06 22 59 09 79 - 06 68 80 88 48
INPE 101246312

LOT/23002 PER/03/2026
PPV/114/40 DH

1) Vector 20g (bte de 2)

11440 1 (à utiliser 45 mn
avant l. rapport)



2) Heparanat

13,80 1c x 21g
188,00

Dr. Kabbaj Sanae
Pharmacie Yacout
Complexe Yacout Rte de Mahdia, Hay Chemaou
Salé - Tél : 0537 87 87 17
ICE : 00042427300038

INPE : 102057288

Dr. SALIHI ALAOUI ELARBI
Médecine Générale
N° 11 Lot Rahat El Bal, Appt N° 1 RDC
Hay Chemaou à Côté du BIM
06 22 59 09 79 - 06 68 80 88 48
INPE 101246312

♀ N°11, Lot Rahat El Bal, Appt N° 1, RDC, Hay Chemaou, à Côté de BIM, Salé
♀ عمارة راحة البال رقم 11، الشقة رقم 1، الطابق السفلي، حي شماعو، قرب بيم، سلا

⌚ 06 68 80 88 48 - 06 22 59 09 79