

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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 à caractère personnel.

198377

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12756

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HANDOUÏ AMINÉ

Date de naissance : 10/01/1988

Adresse : RES. JNANE DALIA IMM. B APP. 11

BOURZENNA

Tél. : 06 74 125 138 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Soumaya BEN AJ SOUSSI
Dermato Venerologie
29, Charral Al Alaouiyyine
Hassan Rabat
Tel 05 22 70 37 49

INPE : 201018729

Date de consultation : 01/02/2024

Nom et prénom du malade : N'HANDOUÏ AMINÉ Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

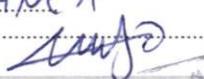
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA

Le : 11/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : 

ADHÉRENT

MUPRAS



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
05/02/2024	C2	3000DH	Dr. Soumaya BENTAHIS QALLI 29, Chemin de la Venerologie Hassan - Rabat Tel 0537.70.37.49	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. HAMID NANE Residente Hassan RDC N°2 Bouznika 0537.40.93.46. CIN: 0761801067	11/21/24	465.80

ICE : 002643405000083
INPE : 062109608

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

VOLET ADHÉRENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

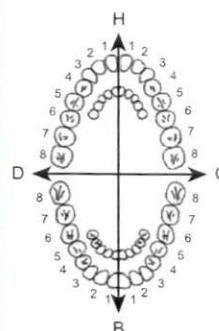
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Montant des Honoraires

VOLET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur
Soumaya BELHAJ SQALLI
Spécialiste des maladies de la peau du cuir chevelu
des maladies veneriennes et chirurgie de la peau
Expert assermentée auprès des tribunaux
29, Av. Alaouyine - Rabat Hassan
Tél : 05 37 70 37 49

الدكتورة سمية بلحاج الصقلي
اختصاصية في أمراض الجلد والشعر
الأمراض التنسالية وجراحة الجلد
خبيرة محلفة لدى المحاكم
29 ، شارع الطوبيين الرباط - حسان
الهاتف : 05 37 70 37 49

Rabat, le :

05/02/2024

الرباط في :

Dr Handouf

Amine

180.80

1) fundine 280 gr. B70/10

1 gr Natr.

1 gr 20.5

au Dr Handouf (Rabat) pd 05 Jours

131.00

2) Canagflua 150 B70/7

1 gélule 7 Jours
pd 7 Semaines

19.50

3) Canoudax gel
du Tintalle exp. pirelli

(1x1 Jour) + Rincez

Bren sieher

Campomerase Steinle

LOT : GY8315
PER : 03 2028
PPV : 64 00

25,00
1) Betadine, Pd

LOT : 8157
UT. AV : 03-25
P.P.V : 131 DH 50

39,70
2) Fucidine AS
2x10

فوسيدين 2%
كريم أنبوب من 15 غ
39,70

64,00
3) a' allez nos
Pd 2 a 3 semaines
Ganesten



2x10
Tub 50



8 032578 476033

Lot: 23176
À utiliser de
préférence avant le: voir Etiquette flacon
PPC: 79,50 DH

Total