

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3581 Société : R.A.N CS

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZARRAR Abdelhaf

26 04 1957

900127

Date de naissance :

Adresse : 1117 AZZI SUD MARRAKECH

Tél. : 06 01 54 82 70 Total des frais engagés : 311,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 Fevr 2019

Nom et prénom du malade : JIDORI NADIA Age : 57

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Gynécologue

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 : RAM Le : 27 MAR 2019

Signature de l'adhérent(e) : JIDORI



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
24 Fevr 2024		C C	150.000 H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيالوت الإخلاص</p> <p>PHARMACEUTIKHLASSE</p> <p>N° 773, Azli Sud Marrakech</p> <p>Tél.: 02424 56 34</p>	24-02-2024	16100 Dhs.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A vertical arrow labeled 'H' points upwards, a horizontal arrow labeled 'D' points to the left, a vertical arrow labeled 'B' points downwards, and a horizontal arrow labeled 'G' points to the right. The teeth are represented by circles with numbers, and some have small symbols like 'P' or 'Y' inside.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur ELKHMARI

MÉDECINE GÉNÉRALE PPV: 161,00 DH

Lot N° :

Fab :

Per :

1309256

07/2023

07/2025

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
ELECTROCARDIOGRAMME
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE DIABÈTE
DIAGNOSTIC ET SUIVI DE GROSSESSE
RÉGIME ET AMINCISSÉMENT
LA SAIGNÉE - ACUPUNCTURE
MÉDECIN AGREE POUR LA VISITE
DU PERMIS DE CONDUIRE

Urostone 4 mg
Tolterodine

28 Gélules à libération prolongée

118001 272952

الدكتورة الحمار

الطب العام

الفحص بالصدى الصدر
تخطيط القلب

تحاليل و تتبع الحمل و السلس
الحمبة و التخسيس

المجامدة الطبية و الوخز بالإبر
مرخصة للشخص الطبي لرخصة السياحة

Marrakech Le :

24 Fevr 2024

مراكش في :

Mr (Mme) :

Nadia Jidouri

Mr (Mme) :

S.V

S.V

S.V

S.V

Dr ELKHMARI HAJAR
MEDECIN GENERALISTE
N° 1411 Lot Askejour Socouma Marrakech
Tél 0631 99 50 20 Fax 031 97 43 42

صيادلة الاخلاق
PHARMACIE AL IKHLASSE
N° 773, Azil Sud Marrakech
Tél 0631 99 56 34

صيادلة الاخلاق
PHARMACIE AL IKHLASSE
N° 773, Azil Sud Marrakech
Tél 0631 99 56 34

أسكجور سوكوما رقم 1411 الطابق الأرضي (خلف مدرسة الياسمين). مراكش

N°1411 Lot Askejour Socouma Marrakech

Tel : +212 (0) 529 974 342