

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5103 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : S. ENNASSI M. A. MOUEN

Date de naissance : 18/02/1944

Adresse : 6, Rue Herga moud Casablanca

Tél. : 0661282490 Total des frais engagés : 179,00 Dhs

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

0661282490 0661282490 0661282490

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
07/03/2014	Actes	G	63,80 FAK	DR. ENCHEGROUN 5219 33 49 / 05219 33 49 Rue Washington, 33 Antananarivo

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Docteur en pharmacie 27.Rue de l'Atlas -hay salam ,Casablanca Tel: 05.22.94.15.14 2	05/03/2024	179,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

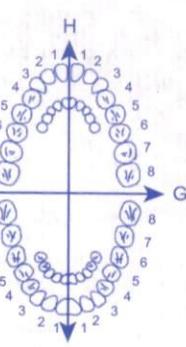
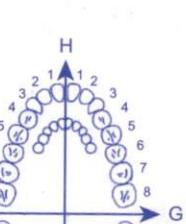
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>				25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>															
	<p>MONTANTS DES SOINS <input type="text"/></p>															
	<p>DATE DU DEVIS <input type="text"/></p>															
	<p>DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/></p>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr Chadia BENCHEQROUN
Cardiologue

Ancienne externe des hôpitaux de Paris
Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux
Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux
CES des maladies du cœur et vaisseaux
Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire
Membre de la Société Française de Cardiologie
Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echoangiographie

SENDOSSI NAROUHE

5/03/2024

26.90.

VITANEVRII Fort

24 x 3 l: (R. 7.6.5)

et le 10/03/2024 1 mls

50,70 x 3 Cardensiel 25 (un) 3 mois

الدكتورة شادية بنشرعون
Dr. Chadia BENCHEQROUN
CARDIOLOGUE
63, Bd. d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca
Tel/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

T. 179.00

N° INP : 091 021 865

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS
7862160246

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS
7862160246

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS
7862160246

63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington - casablanca-
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

VITANEVRII® FORT 250 mg
30 comprimés pelliculés
6 118000 180593