

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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothèse :

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 :

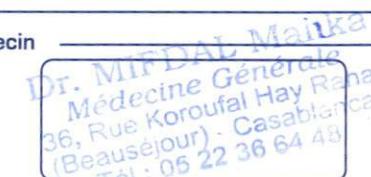
La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Prclamation	: contact@mupras.com
se en charge	: pec@mupras.com
ésion et changement de statut	: adhesion@mupras.com

S'garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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
01/06/2010	C		150DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>HARMACIE AL WOURoud 67, Rue des Frères Sote de Masjida Casablanca Maroc Tél: 0522 36 84 30, Casablanca Patente: 34808192</p>	01/06/20	1,47,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

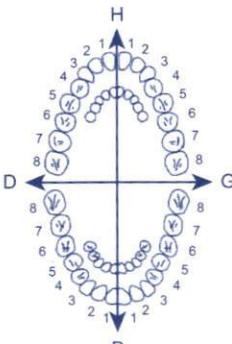
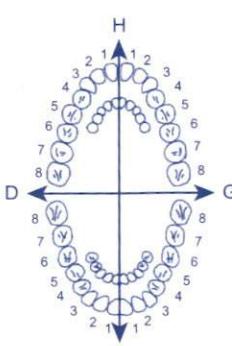
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				Coefficient DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	G	21433552	D	00000000	B	00000000	D	00000000	G	00000000	B	35533411	B	11433553	Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412	G	21433552																
D	00000000	B	00000000																
D	00000000	G	00000000																
B	35533411	B	11433553																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS															
				DATE DU DEVIS															
				DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT :

CASABLANCA, LE 01/06/2020

Nº ABIR Bouche - Spoutnik

102,00 - Biradegyl

S.1

23,00 - Pauschal 188×21 ,
1 app. $\times 31$,

5.

45,50 - Cataflam 50
18x21

51

4x22,70 Baycetine crème (N°4)
1 app x 31j

5.V

14,00 - Doli prane 1000
181 x 213

5.

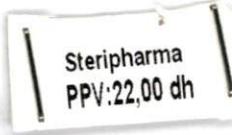
19.90 - Idol 100% possible

20,00 - opera long
1 gelij

3.V

PHARMACEUTICAL WORKSHOP
67, Rue de la Paix, Paris
Pharmacie d'Antoine Vourouy
Félix 0322 36 84 30, Côte de
Patente: 34808192
Casablanca

22,00 - Siccagprotect
88x21j



52,00 - Smeecten

58,40 - Shypred 20
381 grs ~~381 grs~~

Dr. MIEDAL Malika
Médecine Générale
36, Rue Korofal Hay Raha
(Bled El Sejour) Casablanca
Tél: 105 22 50 94 48

447,60

PHARMACEUTICAL WOURUD
67, Rue des Pêches à Côte de
Maison 77, Bld 368, El Sejour
Tel: 0522 368 330, Casablanca
Patente: 4808192

Lire attentivement la notice

Siccaprotect® Collyre

Alcool polyvinyle



GEL POUR APPLICATION BUCCALE

Pansoral

بی رودوجیل

CÉTALKONIUM

15 قرصا مخلفا

Cataflam® 50 mg
Diclofénac potassium

Hypersensibilité à l'

Précautions d'emploi:

Le collyre Siccaprotect® ne doit pas être appliqu

dessèchement cor
on topique ou sys
contact dures lors
nposants.

سيكلا[®]
ديوسكويت

Baycutène® N

Anti-éczématique

15 g de crème

Bayer

Usage externe

ation du collyre Siccaprotect® et ne

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée en clair sur l'emballage.

Pour cela incliner
il. Faire tomber ur
e du flacon ne doi
con immédiateme

Solupred® 20mg
Prednisolone

Voie orale

20 Comprimés effervescents

IDOL® 100 mg

7 gélules

OPRA Dera

Oméprazole

20 mg

Boîte de 10 suppositoires
Voie rectale

Baycutène® N

Baycutène® N

15 g de crème

Bayer

Usage externe