

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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

luation :

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.

aire :

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.

ie 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

clamation : contact@mupras.com

se en charge : pec@mupras.com

adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS 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

Nº P19- 0044133

ND: 31496

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 16.17

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. GARS

MOHAMED

Date de naissance : 01-01-1950

Adresse : 11m. 6F. Appt. 2C. RÉSIDENCE EL WAHDA

BERRECHID

Tél. : 0522 32 5683
06 74 74 77 68

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/03/2020

Nom et prénom du malade : SARTI SAIDA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Histodynie

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 : BERRECHID

Le : 17/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : HS

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
03/03/2020			# 130 #	DR. DUBOIS Médecin Général et Diabétologue Suivi Nutrionnel et diabétologue DR. DUBOIS 05 22 03 07 72 Médecin Général et Diabétologue Suivi Nutrionnel et diabétologue
11/03/2020	Contrôle suivi			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Quartier L'Etat Berrechid
Tel. 05 22 03 07 72

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Alla Med. Ch. Alia N° 408, Berrechid 05 22 32 48 38	03/03/2020	329,50

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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'état

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS	
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
	D	00000000	00000000		
	G	00000000	00000000		
	B	35533411	11433553		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DEBUT D'EXECUTION	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				FIN D'EXECUTION	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT					

Docteur Siham OUBOUHIA

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Diabétologue
Education nutritionnelle du diabétique
Gynécologie, suivi de grossesse
Échographie
Electrocardiogramme



الدكتورة سهام أوهـا

الطب العام

خريجة كلية الطب ، الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم جامعى في مدح السكرى، كلية الطب بالدار البيضاء

الغذية العلاجية لمرض السكري

أعراض النساء و تتبع الحمل

الفحص بالصياغ

الخطيط الكهربائي للقلب

Ordonnance

Berrechid, le 03/03/2020

om : SARTI SAÏDA

44,20

2) DifAL 50 w

47.80

2.) Δ V_{m} sp

39,00

3) Okra 204 g

LOT: M0258
PER 07/2021
REU 59.00 D

PH 111-6200000
Gauk 4401. Benteleid
TEL: 05 22 32 48 36

Dr. GIBOUEA
Médecin généraliste gynécologue
10 rue Brionne 75011 Paris
Gertuer LAVAIL Béthochip
Tél: 05 22 03 07 12

58. الطابق السفلي، حي ليالي (قرب مدرسة المذاهب) - برشيد

N° 58, Rez de chausée , quartier Layali- Berrechid

05.22.03.03.72 **06.69.51.16.18**

 sihamoubouhia@gmail.com

39,70

4) fulidic

Fucidine® 2%
pommade Tube de 15 g

39,70

14PPX 21J

14,00

5) Hébomidex

14,00

عابر للجلد
اكراميدين



21J

98,80

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 980H80
EXP 11/2022
LOT 98044 4

jatous

160mg

80



E.A.M

26,00

7) Biodie Roug Blue prunz
intis



~~DR. DUCHEM CHAM~~
Médecin Généraliste ~~et Médecin~~
Service Nutritionnel et ostéopathie
RDC quartier L'ANCIEN Berrechid
Tel : 05 22 32 48 38

= 329,50

Pharmacie Alia

Bd M. A. V. Ouled Al Wachda - 1mm.
Locaux N°4 et 5 . Berrechid
Tél : 05 22 32 48 38

Rov. Mercredi