

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

ND: 32160

Maladie Dentaire Optique Autres

10893

Matricule : Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BERRAS ILHAN

Date de naissance : 18/12/70

Adresse : 209 BD La Bisserte 2ème

etage CASA

Tél. : 06611448400

Montant des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. KHALID HAMAMSI
OMNIPRATICIEN - DIABETOLOGUE
Bd La Grande Ceinture, 101 Casablanca
N° 6 HM - Casa - Tel: 0522 20 45 45

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/12/20

Nom et prénom du malade : BERRAS ILHAN

Age: 40

Lien de parenté : Lui-même Compagnon Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : / /

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
19/03/2020	VR		2000,-	INP : 091071702 Dr. KHALID HAMID OMNIPRACTICIAN Bd La Gare No 10

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA GIRONDE Barbouzi Ghaffas Mousa Plaza KWAISAR Angle Bd de la Gironde et Tariq Oufala Casablanca	19/03/2020	260,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	12.5.2012.2012				
					
					
					
					

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'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>					
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>				
	H <table border="1"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> </table>					25533412	21433552	00000000	00000000
	25533412	21433552							
	00000000	00000000							
	D <table border="1"> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> G					00000000	00000000	35533411	11433553
	00000000	00000000							
35533411	11433553								
B									
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession									

Docteur Hamamsi Khalid

OMNIPRATICIEN

DIPLOME DE DIABETOLOGIE
ET D'ECOGRAPHE GENERALE

de l'Université de Montpellier (France)

Diplôme de Dietetique Medicale
et Nutrition

Membre de la Société Francophone
du Diabète
Ex.Médecin des F.A.R.

الدكتور الحمامسي خالد

الطب العام

دبلوم في أمراض السكري

دبلوم في الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بمونتوبلي (فرنسا)

دبلوم في الخميس والتغذية

عضو في الجمعية الفرنسكوفونية لامراض السكري

PHARMACIE DE LA GIRONDE
Mme Gharbaoui Ghaliat Mouna
Place KHAIBAR
Bd de la Gironde et Rue Hay
CASABLANCA
Tél 0522 30 06 19

الدار البيضاء في : ١٩١٥٣١

BERRAS DUAR

٤١,٧٥

Profenid ١٠٥ mg

S.V.

١ mg x ٢

S.V.

٥٨,٣٠

LOT : 6682
U.T. AV : 11-21
P.P.V : 58 DH 30

Regofitin ١٦٥ mg

١ mg x ٣

٢٢ mg

٥٢,٤٠

Atropan

S.V.

١ mg

١٠,٨,٠٠

٢٦٠,٤٠

Dr. KHALID HAMAMSI
OMNIPRATICIEN DIABETOLOGIST

Pharmacie de la Gironde

شارع الحزام الكبير - خدمة ناديا - رقم 6 - الطابق الاول (قرب البنك الشعبي) - ابي العحمدى - الدار البيضاء

Bd. de la Grande Ceinture , Lot Nadia - N° 6 - 1^{er} étage (près de la Banque Populaire) - Hay Mohammadi - Casablanca

هاتف العامة : ٠٥ ٢٢ ٦٠ ٢٥ ٧٩

BIOCODEX MAROC
P.P.V.: 52,40DH



41,70

LOT 192655
EXP 11 2022
PPV 198,00

108,00