

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## ctique :

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

## éducation :

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.

## ntaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :	4135	Société :	33 893
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		FARCHAIDO Thami	
Date de naissance :		01.04.1957	
Adresse :		68 Rue Oued Bz 12 App. 12 Fatahor	
Tél. :		0661593178	Total des frais engagés : 100000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04.07.2020

Nom et prénom du malade : FARCHAIDO

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : HT

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 : Rabat

Signature de l'adhérent(e) : Thami

Le : 04.11.2020

## 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
07/07/2015	3		300,00	 Dr. Abdelkader REPRAGUI Spécialiste ORL et Chirurgie Cervico Faciale Clinique les Orangers av. Pasteur - Rabat t. 0524 55 72 44

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE MODERNE</b> <u>A.R.L D'ASSOCIATION</u> place Reine Aïssatouya, Rés. Kaïs Agdal - Rabat tél: 05 37 77 89 82 / 05 37 68 09 70 <b>INPE 102043494</b>	04.07.2020	149,40

## 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 d'explorations.

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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 L'EXECUTION



# CLINIQUE les ORANGERS

04.02.2020

- .Oto-rhino-laryngologie
- .Chirurgie cervico-faciale
- .Chirurgie plastique
- .Laser endoscopie
- .Cancérologie
- .Exploration et Chirurgie de la surdité
- .Vertiges
- .Ronflement

19,40

30,00

= 49,40

Dr Farhouda Thami



Antibio Synalar

3 g x 30 j x 0,8 j

Algofen 600

14 g x 30 j x 0,5 j

LOT : 2233

UT.AV : 05 - 22

P.P.V : 30 DH 00

## Rendez-vous

- Consultations
- Hospitalisation

Tél.: 05 37 73 24 24

05 37 70 39 82 - 05 37 20 38 06

05 37 70 41 81

Fax : 05 37 72 44 45

## Adresse

6. Av Pasteur

Quartier les Orangers

Rabat - Maroc

E-mail :

cliniquelesorangers@hotmail.com

Site web :

www.arcnet.net.ma/cloweb/clo.html



Dr. Abdellkader REBOUGI  
Spécialiste en O.R.L.  
et Chirurgie Cervico-Faciale  
Clinique les Orangers  
6. Av. Pasteur - Rabat  
Tél: 05 37 73 21 26 - Fax: 05 37 72 44 45