

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.

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.

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise 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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2385 Société : RAM 35687

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SLAMNI RACHIDA

Date de naissance : 04/07/1954

Adresse : Lot Camilia rue 2 N° 43 Hay Kremat

Tél. : 0662014171 Total des frais engagés : 659,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Professeur AMANI F Neurochirurgien 49 Avenue 2 Mars Résidence les Roseaux 1er étage Casablanca - Tél: 05 22 26 58 01 05 22 27 11 80 06 82 13 12 48

Date de consultation : 05/07/2020

Nom et prénom du malade : SLAMNI RACHIDA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Neurologique

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 : CASABLANCA Le : 20/07/2020

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
27/12/2022	CS		40000	Professeur NEUCHARD 49 Avenue 2 Mars Résidence 1er étage 522271134 - 06821312

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACÉAL IMAM MALEY MEDDAH Mourad 1 Rue 28 N'djaména Tchad	25/12/2023	265,62

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				MONTANTS DES SOINS [Blank box]
				DEBUT D'EXECUTION [Blank box]
				FIN D'EXECUTION [Blank box]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		Coefficient des travaux [Blank box]
	B			MONTANTS DES SOINS [Blank box]
				DATE DU DEVIS [Blank box]
				DATE DE L'EXECUTION [Blank box]

[Creation, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

49, Avenue 2Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage
 (à côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca
 Tél: 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Sur Rendez-vous

Casablanca, Le

20/7/2022

استاذ اخصائي في امراض وجراحة
 الرأس، الدماغ، الاعصاب والعمود الفقري
 49، شارع 2 مارس الطابق الأول
 قرب ثانوية محمد الخامس (الدار البيضاء)
 Snack pomme de pain
 الهاتف: 06 62 13 12 48 - 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

الكار والعصادر

Maladies et
 Chirurgie
 de la
 colonne
 vertébrale

Maladies et
 Chirurgie
 du crâne

أيسين®

Icin®

Lot: WM 002
 Fab: 11 - 19
 Exp: 11 21

PPV: 27DH50

PHARMACEUTICAL IMAM MEDDAH
 Dr. MEDDAH Meurad
 105 Lekhmet Rue 28
 Tel: 05 22 27 11 64
 Casablanca
 Maroc

LOT: 7941
 UT.AV: 01-23
 PPV: 19DH00

LOT : 6980
 UT.AV: 07-21
 PPV : 19DH00

LOT : 3162
 UT.AV: 11-19
 PPV: 19DH00

LOT : 9541
 UT.AV: 12-21
 PPV : 19 DH 00

6 118001 030408
 VOLTAREN® SR 75 mg
 Comprimés enrobés
 PPV: 76.20 DH

PPV: 79DH90
 PER: 01/21
 LOT: I134
 79,30

Professeur Amrani
 Neurochirurgien
 49 Avenue 2 Mars Résidence les Roseaux
 Casablanca Tel: 05 22 26 58 01

E-mail: amrani@neurochirurgien-amrani-maroc.com / Site Web: www.neurochirurgien-amrani-maroc.com

En cas d'urgence: 05 22 86 02 07 / 06 25 14 93 25 / 06 49 50 65 32 27 11 64 / 06 62 13 12 48

Professeur AMRANI Fouad

Neurochirurgien

Adultes et Enfants

49, Avenue 2Mars, Résidence les Roseaux, 1er étage
(à côté de lycée Mohamed V et Snack pomme de pain) Casablanca
Tél: 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48

Sur Rendez-vous

Casablanca, Le

الدكتور العمري فؤاد

أستاذ أخصائي في أمراض وجراحة
الرأس، الدماغ، الأعصاب والعمود الفقري

الكتاب والصفار

49، شارع 2 مارس الطابق الأول

(قرب ثانوية محمد الخامس و Snack pomme de pain) الدار البيضاء
الهاتف: 06 62 13 12 48 - 05 22 26 58 01 - 05 22 27 11 64

بالموعد

الدار البيضاء في

20/7/2020

Reçu de SLM Amrani

Rachida

Maladies et
Chirurgie
de la
colonne
vertébrale

Maladies et
Chirurgie
du crâne

CONSULTATION

400

TOTAL 400

Professeur Amrani, F
Neurochirurgien
49 Avenue 2 Mars Résidence les Roseaux
1er étage Casablanca . Tél: 05 22 28 58 01
05 22 27 11 64 - 06 62 13 12 48