

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 à caractère personnel.

N° P19- 067160

Optique 38548 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2400

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUZY AÏSSI

Moustapha Icamat

Date de naissance : 19/06/1970

Adresse : 2a Avenue Boulakoul Culabi apt3

Ces a

Télé. : 06 13 16 74 51

Total des frais engagés : 902.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/09/2020

Nom et prénom du malade : BOUZY AÏSSI Age : 70

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : Tétouan

Le : 02/09/2020

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

PHARMACIE AIN MELLOUL
Av. Joulan, Rue El Fanouss
N°14 - Tétouan
Tél: 05 39 71 54 51
INP: 162 065 387

Date

Montant de la Facture

21/08/2020

102,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Cachet et signature du praticien

AUXILIAIRES MEDICAUX

Dafir JNOU
kinésithérapie
Av. Abdellah Ben Yousfi N° 0661 0527 69
Tél: 0539 85 81 08 CSN: 0661 0527 69

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

100

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

102

Facture

PHARMACIE AIN MELLOUL

Av. Joulan, Rue El Fanouss

N°14 - Tétouan

Tél: 05 39 71 54 51

INP: 162 065 387

N°

Le 21/08/2020

Client: Bouayach Mustapha Kamal

Qté	Désignation	Prix	Total
1	ceftazidime 4 mg.	49,40	
1	Ketum 25% gel 20g	52,80	
	LOT: 988 PER: JAN 2023 PPV: 52 DH 80		102,20



PHARMACIE AIN MELLOUL

Av. Joulan, Rue El Fanouss

N°14 - Tétouan

Tél: 05 39 71 54 51

INP: 162 065 387



مركز الترويض الطبي
Centre de Kinésithérapie

DAFIR JNIOUI
Kinésithérapeute
AV ABDELKHALAK TORRES N° 12

Tétouan le : 01. 9. 2020
A l'attention de :

Facture N° : 070/2020

M. BOUAYACH
Mustapha Kamal

Nombre des séances	Prix de la séance (en DH)	Total (en DH)
- 08 -	- 102 -	- 822 -

Dafir JNIOUI
Kinésithérapeute
Av Abdelkhalak Torres N° 12 Tétouan
Tél: 0539 99 81 88 GSM: 0661 0977 69

شارع عبد الخالق الطريس رقم 12 قرب صندوق الضمان الاجتماعي – تطوان
AV ABDELKHALAK TORRES N° 12 à Coté de CNSS Tétouan
Patente N° 51601647 IF N° 83361708/ ICE : 002234416000015
Tél : 0539998186-GSM : 0661097169/ E-mail : dafirjnioui@gmail.com