

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6342 Société : RAM 60557

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ELIRAKI Houssam

Date de naissance : 26/07/1959

Adresse : 105, Rue Aziz Elal Casablanca

Tél. 0659494308 Total des frais engagés : 4110,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Aicha HOUTI
épouse **ELIRAKI**
Médecine Générale
Radiographie
27 Lottissement Ismailia
Casablanca Meknes Tel: 05 22 45 45 85

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : ELIRAKI HOUSSAM Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : 07/09/2020 Le : 07/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : R

SYAHNAWIR

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
07/07/2020	C	1C	CC	 Dr. Nischa Houshmand Radiographie 27 - Avenue Ismailia 10000 Nekheb - Tel: 05 35 45 55 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie du Jour 2, Sahn Al-Aswad 055 520 00 66	07/09/20	450,90
		INPE: 132022005

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	

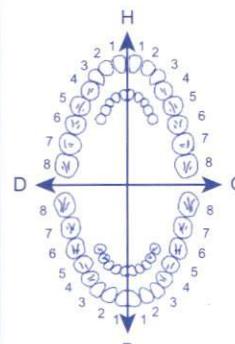
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est 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

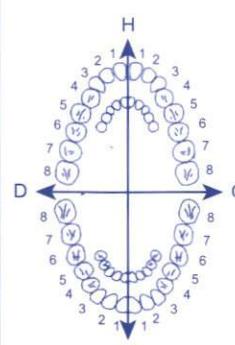
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE



(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. HOUTI Aicha
Epouse IRAKI

MEDECINE GENERALE

Diplômée d'Echographie
de la Faculté de Médecine de Montpellier
Médecin Experte



Assermentée auprès des Tribunaux

الدكتورة حوتى مائشة
حزم العراقي

الطب العام

حاوزة على دبلوم الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية

من كلية الطب بمونبليي

طبيبة خبيرة

ملفقة لدى المحاكم

مكتنف في



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

07/09/2020

7862160239

MÉDECIN IRAKI HOUSSAM



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7862160239

Cardensiel 5mg (3 boîtes)

58,10x2 198,-

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



136,60

136,60

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

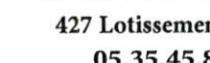


Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100mg (3 boîtes)

27,70x3

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10

83,10</

UT.AV : 12 2622

P.P.V.

136 60

LOT N° : 1285692

136,60

LOT 190818
EXP 02/2022
PPV 75.00DH