

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

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.

Nº P19- 052312

U 13W Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02189 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAATOUQUI Mohamed

Date de naissance : 1956 - CASA

Adresse : GIZ Rue 105 N° 6 OULFA

Tél. : 0664022732 Total des frais engagés : 379,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

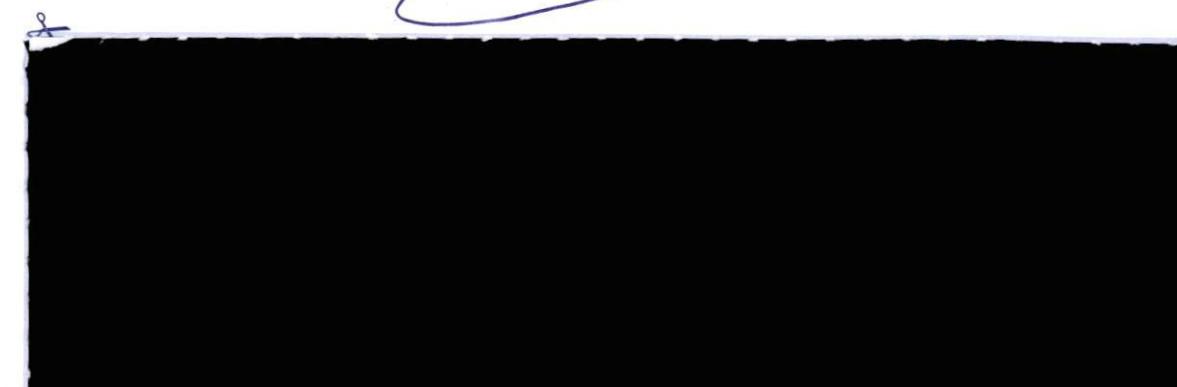
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASA Le : 14/08/2020

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	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr TIR Abdellaziz 58, Rue Mly Thami - Hap Hassanii Tél: 022 90.21.67 - CASA	<u>14.3.2020</u>	<u>379.60</u>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(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. Rachida KERROUM

Spécialiste en endocrinologie
diabétologie, Maladies métaboliques,
(Diabète - Goître - Hypertension artérielle -
Cholestérol - Troubles de la croissance -
Pathologie surrénale et hypophyse)

Casablanca, le :

الدكتورة رشيدة كروم

أخصائية في أمراض الغدد
والسكري والأمراض الأيضية
مرض السكري - الغدة الدرقية - الضغط الدموي
كوليسترون إختلالات النمو - الغدة النخامية

63,30

63,30

- Tramadol 10/25

83,10

L.O.P.E.A.

Maphar
Km 10, Route Côtier 111.
Ql Zénata Ain seba Casablanca
Cetector 10mg cp pell b30
P.P.V : 185.70 DH

5 118001 183111

185,70

PHARMACIE LE PRINTEMPS
Dr. Ali JARMOUNE
05 22 44 22 79 / 06 61 07 34 97
159, Avenue Des FAR

22,40

- I

25,10

- I

39,9

- I

PPU 22D H40
EXP 06/2022
LOT 9E012

IPRADIA® LP 1000 mg
Boîte de 30 comprimés à libér.
prolongée

PPV : 25,10 DH

6 118000 023512

Mr. Raatouqî

Mehmed

PHARMACIE LE PRINTEMPS
Dr. Ali JARMOUNE
05 22 44 22 79 / 06 61 07 34 97
159, Avenue Des FAR

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. Rachida KERROUM
Résidence Afaf
Avenue Abou bakr El Kadiri, Imm. E, N° 2 - Sidi Maârouf
Ouled Haddou, Casablanca - Tél.: 05 22 78 05 89 / 07 07 71 53 14

شارع ابو بكر القاديري، اقامة أحفاد عمارة رقم 2 سيدى معروف - أولاد حدو - الدار البيضاء

Avenue Abou bakr El Kadiri, Résidence Afaf, Imm. E, N° 2 - Sidi Maârouf
Ouled Haddou, Casablanca - Tél.: 05 22 78 05 89 / 07 07 71 53 14

صيدلية المصحة Pharmacie Polyclinique

58, Route Moulay Thami - Casablanca
 (Mazola, Hay Hassani)
 Tél. : 0522 90 21 67
 GSM : 0661 33 20 87

R.C: 173955
 T.P.: 35012475
 I.F: 51469100
 C.N.S.S: 1120039
 ICE : 001527269000086

Casa le: 14-8-2020 FACTURE N° 001581
M. M'daoui en qui NOUHAMED.

QUANTITÉ	DESIGNATION	PRIX UNIT.	TOTAL
01	Tritajide	63 30	63 30
01	Tlucorme	83 10	83 10
01	Gestoral 10	185 70	185 70
01	Astcardif 25	22 40	22 40
01	L'radioly	25 10	25 10
			<u>379 60</u>
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr TIR ABDELAZZEZ 58, Rue Moulay Thami - Hay Hassani Tel: 0522 90 21 67 - CASA			