

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Monamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-474250

LTAZ02

Maladie Dentaire Optique Autres

Matricule : _____

Actif Pensionné(e) Autre : EL AMMOUI RADIA

Nom & Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin,

Docteur Faika TAOUD

Médecine Générale

Diplôme d'Echographie Générale

17, Rue Ahmed Chaouki

Tél. : 0529 92 44 58 Tanger

04 SEP 2020

Date de consultation : _____

Nom et prénom du malade : EL AMMOUI RADIA Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : H.T.P

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 : _____ Le : 15 SEP 2020

Signature de l'adhérent(e) : _____



ACCUEIL

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° W19-474250

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : _____

Nom de l'adhérent(e) : _____

Total des frais engagés : _____

Date de dépôt : _____

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
14 SEP 2020	C	1	150,-	INP : 1611331741 Docteur Faïka TAOUD Médecine Générale Diplôme d'Radiographie Générale 10 Rue Ahmed Chaoulli 10000 Tanger

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04.09.2020	666,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	I M	I V

VOLET ADHERENT _____

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

Docteur Faika TAOUD
Expertise Assermentée auprès des Tribunaux
Médecine Générale
Diplôme d'Echographie Générale
 (Faculté de Médecine de Montpellier - France)

الدكتورة فائقة الطود
خبيرة ملحق لدى المحاكم
الطب العام

دبلوم التشخيص بالإيكوغرافيا العامة
 (كلية الطب بمنبولي - فرنسا)

Tanger, le
04 SEP. 2023

طنجة في

LOT: 247
 PER: NOV 2021
 PPV: 125 DH 00

LOT: 248
 PER: DEC 2021
 PPV: 125 DH 00

M - er APPARTEMENT Beldice

- Co-tongue 5 =


125 x 3


145
 - Rebuff une


149,00



Lot N°: 24330
 PER: 07/2022
 Prix: 149.00DHS

LOT: 248
 PER: DEC 2021
 PPV: 125 DH 00

Docteur Faika TAOUD
 Médecine Générale
 Diplôme d'Echographie Générale
 17, Rue Ahmed Chaouki
 Tél.: 0539 93 44 58 Tanger

Docteur Faika TAOUD
Expertise Assermentée auprès des Tribunaux
Médecine Générale
Diplôme d'Échographie Générale
(Faculté de Médecine de Montpellier - France)

الدكتورة فائقة الطود
خبيرة محلف لدى المحاكم
الطب العام

دبلوم التشخيص بالإلكتروغرافيا العامة
 (كلية الطب بمنيولى - فرنسا)

Tanger, le ... 04 SEP. 2020

طنز في

\rightarrow EL DAMMARS Bedien

7. Galleria cervicalis sem. rigid.

~42,50



Docteur Faika TAOUD
Medecine Générale
Diplôme d'Echographie Générale
17, Rue Ahmed Chaouki
Tél.: 0539 93 44 58 Tanger

total: 666,50