

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.

Diologie 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.

Education :

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.

Prothétique :

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

Déclamation : 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.



Déclaration de Maladie

N° P19-

067735

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2664 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABDOUNE ABDELHAFID

Date de naissance :

1951

Adresse :

115 Rue EL Fouat, n° 502, Flanif, CASA

Tél. :

06.38.87.87.54 Total des sois demandés : 489,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/08/2020

Nom et prénom du malade : Mme ABDOUNE ABDELHAFID Age : 69 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : AFFECTATION RHUMATISMALE

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 : Car 1/3/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Abdoune

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 Parfait accomplissement des Actes
203108120	CS	C2	300,00 DHS	Dr Lahoucine Rouda Podologue Dr Brahim Rouda Dr Casablanca 25/09/04

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMACIE DES CHAMPIONNE Mme KADIRI Sofia Tie Brahim Nakhai Maârif Tétouan - 05 22 22 12 12</i>	03/08/18	189,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
BECIDOUZE® 20 dragées			
 6 118 000 031192	BECIDOUZE® PPV 35DH10	20 dragées	EXP 04/2023

Lot : 190512
A consommer de
préférence avant le : 07 / 2022
PPC : 79,50 DH

AUXIHAIBER DICAUX

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'ORL.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	T

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a 3D grid with 12 vertices. The top vertex is labeled 'H'. The bottom vertex is labeled 'B'. The leftmost vertex is labeled 'D'. The rightmost vertex is labeled 'G'. The other 8 vertices are labeled with numbers 1 through 8, representing a 3D coordinate system with three axes.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Dr. Laïla LAHLOU

Maladies des Articulations - Os - Muscles

Colonne Vertébrale

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

MÉDECIN PODOLOGUE

Maladies des Pieds

Diplômée de l'Université de Médecine de Paris

Résidence Roudani - 400,Bd. Brahim ROUDANI
3ème étage - Appt. 5 - Maârif - CASABLANCA
Tél. : 05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 04 - Fax : 05 22 98 15 21

Sur rendez-vous



الدكتورة ليلى لحلو

إختصاصية في أمراض الروماتيزم
العظام والمفاصل والعمود الفقري
إختصاصية في أمراض الأرجل
خريجة كلية الطب بجامعة باريس

إقامة الروداني - 400، شارع إبراهيم الروداني
الطلعة، 3، الشقة 5، المعاديف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 15 21 – الفاكس : 05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 04

بالموعد

Casablanca Je

318120

الدار البيضاء، في

75.9°

VENDEY L'âme

35. no I manage it

Reći donje Nt.

100000 x 200 170000

79.5°

AINAT, CP

N₈

S.V.

189.60

PHARMACIE DES CHAMPIGNONS
Mme. KADIRI Sofia
140, Rue Brahim Nakhar Maârif
Casablanca - Tel: CS 27 23 74 11
LAHLOU Lahlo
Podologue
Roudad
Centre de podologie à Casablanca

Octubre 2004
Voces de Brahimi Ro
Rhum de Casa blanca 04
400.000 - Casas 02
Niaa 22 25
0522 25
Tel: