

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-474042

42472

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

13169

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Faggane El mechdi

CA

Date de naissance :

21/09/1991

Adresse :

Resd diar salam, Imm 501, App 7, Casa

Tél. :

0661 31 83 29

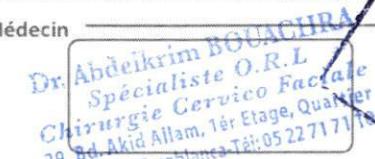
Total des frais engagés :

510.00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



29 SEP 2020

Nom et prénom du malade :

MR. FAGGANE EL MECHDI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection oreille

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

Signature de l'adhérent(e) :

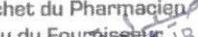
(Signature)

Le : 01/10/2020

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
29 SEP. 2020	Q2		200 DH	INP : 091042515 Abdelkrim BOUCHEROUET Spécialiste O.R.L. Service Facial 5ème Etage, Quartier El Jadida, 2271711

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>Dr. Imane Boubouh PHARMACIE CHAIBA My Afia Boud, 50 N°38 Mabrouka Casablanca, Tel: 05 22 56 32 77</p>	29-05-2020	310,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

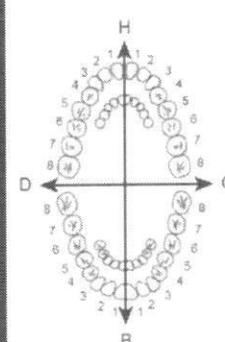
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ABDELKrim BOUACHRA

Spécialiste O R L

Chirurgie de la face et du cou

Ancien ORL à l'hôpital Med Casa

الدكتور عبد الكريم بوعشرة

إخصاصي في أمراض

- الأنف، الأنف، الحنجرة

- جراحة الوجه والعنق

أخصائي سابق بالمستشفى محمد V - البيضاء

طبية
PHARMACIE CHTAIBA
Dr. Imane BABBOUH
Hay Mly Arbi Alaoui, 50 N°38 Habrouka
Sidi Othman - Casa. Tél.: 05 2256 3237

الدارالبيضاء، في : 29 SEP. 2020

MR FABIANO EL MEHDI

126,30

Augustin



(drôle 12)

1 Sache x 3 h /

x 06 jrs

EFFARNOZ 20 mls



58,00 3 ml apres le petit déjeuner
pendant 06 jrs

789,00 Physiomer 7. Engrangement

2 ml x 3 h /

161,30 Semprez 2 ls

161,30 2 gouttes x 3 h x 10 jrs

05.22.71.71.10 شارع العقيد العلام الطابق الأول حي بورنازيل - الدارالبيضاء - الهاتف :

29, Bd. Akid Allam, 1er Etage Hay Bournazel - Casablanca Tél: 05 22.71.71.10

Dr. Abdelkrim BOUACHRA
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie Faciale
Intervention sur les oreilles

PPV: 126,30 DH
LOT: 644096
PER: 09/24

EFFIPRED® 20 mg

PPV 5BDH40
EXP 01/2023
LOT 9ND17 6

IMPORTED
& DISTRIBUTED BY:
S.I.C.
Bldg n°56 - Street 100
Maadi - Cairo - Eg
Registration n°156/2

BOTTU SA
PPC : 109 DH 00



3 564300 001039

LOT

EXP :

10005245 ■
2022 09

16,30