

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.

MUPRAS :Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W19-425629

43-37

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	830	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : M. MIZOURKI DRASSI A. Abdellah			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 05 37 61 01 75		Total des frais engagés : Dhs	

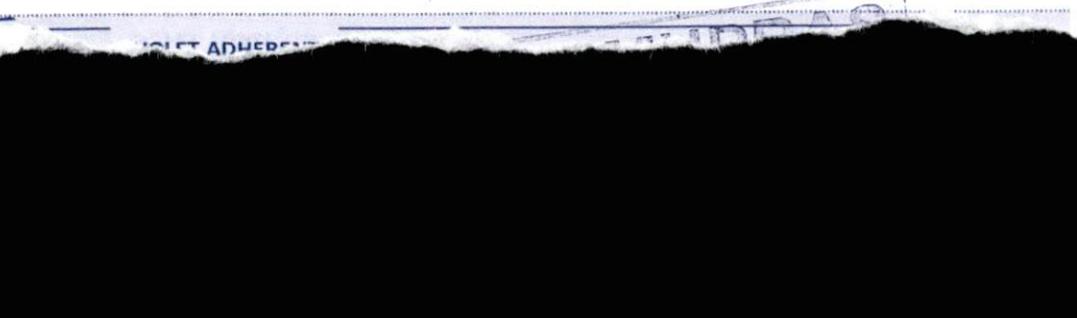
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. Brahim REJDADI Médecine Générale D.U en Ecographie + Stérite-Fertilité 172, Lot Comatrav-Témaea			
Date de consultation : 15 JUIL 2020			
Nom et prénom du malade : M. MIZOURKI DRASSI Nafal			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Varices + œdème de Jaff			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :



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
5. JUL 2020	C		100	INP : 041119884
28/07/2020	C			Dr. Brahim REJDALI Médecin Généraliste Spécialiste de la Stérilité-Fertilité Dr. Brahim REJDALI

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cache 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	

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.

Dr. Brahim REJDALI

Médecine Générale

Diplôme Universitaire d'échographie générale
de l'université de Montpellier - France

Diplôme Universitaire en gynécologie Médicale
(Stérilité - Fertilité - Colposcopie)

Diplôme Universitaire en Diabète, Nutrition
et sciences des Aliments

الدكتور رجدالى ابراهيم

الطب العام

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي

من جامعة مونبولي - فرنسا

دبلوم جامعي في الطب النسائي

(الخصوصية - العقم - تظير عنق الرحم)

دبلوم جامعي في داء السكري

دبلوم جامعي في الحمية وعلوم التغذية

Témara, le :

15 JUIL 2020

تمارة، في

Nom et Prénom :

MARZOUKI ZAHRA

201,00

201,00

~~Decilon 1000~~

rip a 2h 57

pur lib 1/2

75,00 x 2

150,00

Jerome a 2h

47,80

Decolin 500

صيدلية أبي هريرة
PHARMACIE ABI HOURAIRA
الدكتور رجدالى ابراهيم
15 شارع الحمامرة - تمارة
الهاتف: 05 37 64 14 58
INPE: 102 062 601

172, Angle Av. El Kahira et Ahmed El Hanssali, Hay Ouadoudanab - Témara
Tél. : 05 37 61 39 79 - E-mail : brahimrej@yahoo.fr

Dr. Brahim REJDALI
Médecine Générale
Stérilité-Fertilité
Tél. : 05 37 61 39 79

Dr. Brahim REJDALI

Médecine Générale

Diplôme Universitaire d'échographie générale

de l'université de Montpellier - France

Diplôme Universitaire en gynécologie Médicale

(Stérilité - Fertilité - Colposcopie)

Diplôme Universitaire en Diabète, Nutrition

et sciences des Aliments

الدكتور رجداли ابراهيم

الطب العام

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى المصورى

من جامعة مونبلييه - فرنسا

دبلوم جامعي في الطب النسائي

(الخصوبة - القم - تنظير عنق الرحم)

دبلوم جامعي في داء السكري

دبلوم جامعي في الحمية و علوم التغذية

26 JUIL 2020

Témara, le :

Nom et Prénom:

22,00

22,00

~~Dr REJDALI Brahim
Médecine Générale
172 Lot. Cometrav Oued Eddahab
Témara - Tél: 05 37 61 39 79~~

172، زاوية شارع القاهرة و شارع احمد الحنصالي، حي واد الذهب - تمارة

172, Angle Av. El Kahira et Ahmed El Hassali, Hay Ouededdahab - Témara

Tél.: 05 37 61 39 79 - E-mail: brahimrej@yahoo.fr