

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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- 063629

ND: 43085

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6.1.81

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BACHARI SAID

Date de naissance : 26/12/1961

Adresse :

HAY MAGNANET Rue KHANSSAA N° 4 settat

Tél. : 0696075447

Total des frais engagés : 524,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/08/2010

Nom et prénom du malade : ANREFLAOUS Rattalem Age : 50

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension

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.

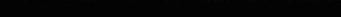
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Settat

Le : 25/09/2010

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 11/05/2020 | | | 9.50,00 | M. FERRACHIQ ET Maati Anesthésiste - Réanimateur CHU Les Oliviers NUP : 001143560 |
| 13/05/2020 | | 6 9 | | Jr. FERRACHIQ ET Maati Anesthésiste |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|-------------------------------------|-----------------------|
|  Pharmacie Docteur 57, Rue Neuve 023 40.35.56 | <u>15</u> <u>08</u> <u>20</u> | 54,80 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| 25/08/20 | 22-08-2020 | B200 + PC 27,5 | 225,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | 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 :

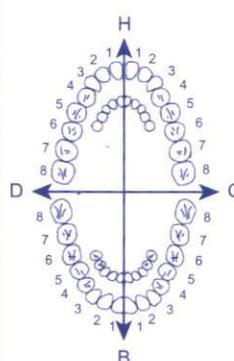
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | D |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Settat :

13/08/2020

6,80

Lecithinex 250 ml

NIPOL 15

(SV)

48,00

Dikugole 100g

(SV)

18/7

T: 54,80

بسام
PAM
El H
Doc
37, Rue My Silmane - Hay PAM
Tél : 022 69 86 58 - Settat

Dr. ERRACHID EL NISET
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Les Oliviers
INPE : 091143560

48,00



6 11800 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



Settat : 12 | 08 | 2008
سلطان في

Anaflous Rétine tahe

Tur

LABORATOIRE D'ANALYSE
Analyses Médicales & Scientifiques
Dr B. HATIM
Médecin Biostatiste

Patente n°: 40100296. IF (IGR) n°: 40467516. CNSS n°: 9366487.

ICE n°: 001626532000095. INPE: 63060800

**LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES**

Docteur B. HATIM
Médecin Spécialiste en Analyses Médicales

20, Boulevard Hassan II - SETTAT
Tél.: 05 23 40 27 27 / Email: labo.pasteur@yahoo.fr

Biochimie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie.

Settat le samedi 15 août 2020 Madame ANAFLOUS FATIMA EZZAHRAE

| | |
|------------|-------|
| FACTURE N° | 49160 |
|------------|-------|

| | | | |
|----------------|---|-----|---------------|
| Analyses : | | | |
| T4 Libre ----- | B | 200 | Total : B 200 |

| | | | |
|----------------|----|-----|--|
| Prélèvements : | | | |
| Sang----- | Pc | 1,5 | |

| | |
|---------------|-----------|
| TOTAL DOSSIER | 220,00 DH |
|---------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Vingt Dirhams

LABORATOIRE PASTEUR
Analyses Médicales & Scientifiques
Dr B. HATIM
Médecin Biocliniste



مصحة الزيتون
Clinique Les Oliviers

N 103, Lagnanet Settat

Tel 0523.40.20.40/41/61 FAX 0523.40.20.60
CNSS 4266765 IF: 40113028 ITP: 40113028
ICE: 001665330000052

10

Facture Pour : ANAFLUSS FZ

1-10-2020 025061942
~~clinique les oliviers~~
TOTAL 250.00
ESPECES 250.00

MERCREDI 12-1-2020 15:55:28

Cle 10-Serv 10-CAISSE 2-NOTE 022506/1

E-mail contact@clinique-LesOliviers.com
Site web www.clinique-LesOliviers.com

LABORATOIRE PASTEUR

ANALYSES MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES

مختبر باستور للتحليلات الطبية و العلمية

Prélèvement à domicile, Ouverture de 07h30 à 19h30



Dr. Bachir HATIM

Médecin Biologiste

- Biochimie, Hématologie
- Virologie, Bactériologie
- Parasitologie, Mycologie
- Immunologie, Hormonologie
- Toxicologie
- Biologie de la reproduction

Docteur H. TOUNSI

Dossier ouvert le : 15/08/20

Édition du : 15/08/20

Prélèvement effectué à 10:22

Né (e) le : 19-06-1991

Madame ANAFLOUS FATIMA EZZAHRAE

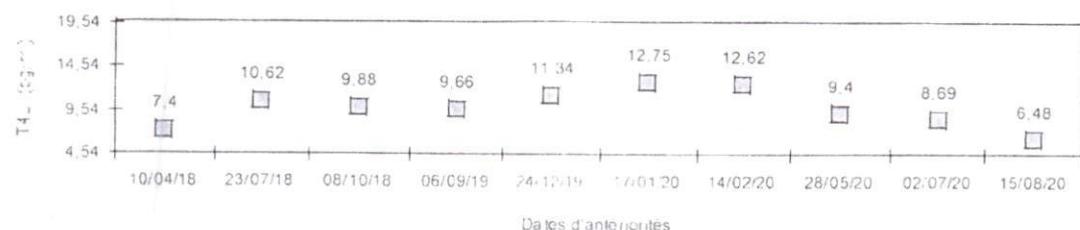
Réf : 20H1117

Page : 1/1

HORMONOLOGIE

Normales Antériorités

| | | | | |
|---|------|--------|--------------|-------|
| T4 Libre ----- | 6,48 | pg/ml | 8.24 - 15.07 | 8.69 |
| (Tech. Chimiluminescence COBAS 6000) Soit : | 8,34 | pmol/l | 10.6 - 19.4 | 11.18 |



Dates d'antériorités

LABORATOIRE PASTEUR
Analyses Médicales et Scientifiques

Dr B. HATIM

Urgences - 7J/7

Adresse : 20, Boulevard Hassan II. B.P : 557. Settat.

Tél./ Fax : 05 23 40 27 27 - Email : labo.pasteur@yahoo.fr - Urgences : 06 58 20 02 02