

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

soins 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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5435

Société : R.AM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHETOUANY, Djalma

Date de naissance : 03.03.53

Adresse : 58, Rue Boud Fadis

Tél. : 0661412148

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Age :

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

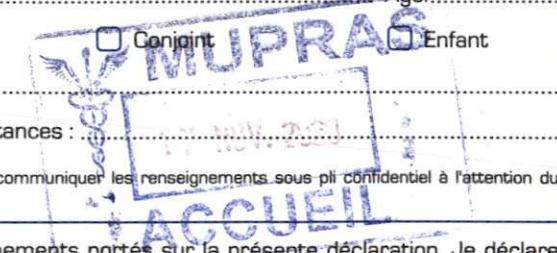
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 7.7.14.1.20.20

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE UNIVERSELLE CASA SARL AU <i>398, Bd Brahim Roudani Casablanca Tél: 0522.25.31.42</i>	<i>11/11/2020</i>	<i>152,00</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

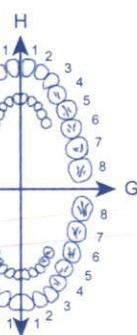
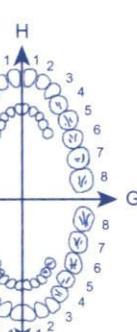
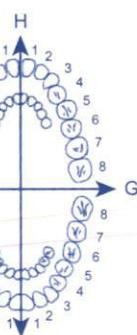
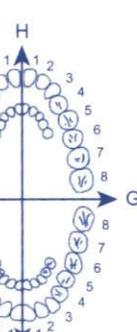
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

الصيدلية العالمية PHÄRMACIE UNIVERSELLE

M^{me} BENCHEKROUN R. ép. BAUMEL

*Pharmacienne Diplômée de la Faculté
de Médecine et Pharmacie de CAEN*

398, Bd Brahim Roudani
2, rue de l'Esterel - CASABLANCA
Téléphone : 05 22 25 31 42

Casablanca, le 11/11/2022

FACTURE N°

Téléphone : 05 22 25 31 42 FACTURE N°
M. METOUANY J est doit

المواد الفاعلة في التركيبة من المستخلب
نزو لامين 670 في كل 100 غرام من الجلد

المواد المسوغة

ستيلات البوتيل، بوليستيرات الميثيل،

حمض ستياريك، بوليستيرات الميثيل،
بلاغون جامد، بارافين ستابل،

برهيدرو سيسكالين، زيت افوكالو،
الجينات الترو لاسيلن و الصوديوم،

عنبر يريباتون، ماء طاهر.

المواد المسوغة الواجب التنبية الى وجودها
بروبيلن علىكيول

بوربادلز البوتسنديوم
بلاسا هيدرو سبي بترول اس

الميثيل الصودي (E219)
بلاسا هيدرو سبي بترول اس

البروبيل المتكربدي (E217)
المشكك الصيدلي والمحموى

مستخلب المسبي على الجلد.
أنبوب يحمر 186 غ.

كيفية الاستعمال وطريق الاخذ
غير الجلد.

اقرأ النشرة الاعلامية قبل الاستعمال.
تحذير يخصوص المختبر
تحذير يبعد عن متداول

المختبر يبعد عن الأطفال.
لا تخزن هذا الدواء في مكان تتنفس فيه
درجة الحرارة تحت الصفر.

EMULSION
POUR APPLICATION
CUTANEE

مستحلب الجلد
مسح على الجلد



بـافين
ترولامين

TROLAMINE

6 118001 151264

76,00 DHS
Prix Public de Vente
Moroc

378440

JOHNSON & JOHNSON SANTE BEAUTE FRANCE

11 RUE CAMILLE DESMOULINS
92130 ISSY-LES-MOULINEAUX
TUNISIE ANM N°1238012
NAROC ANM N°27DMP/21/INTT

الشركة المالكة / المسفلة

JANSSEN CILAG

DOMAINE DE MAIGREMONT
27100 VAL DE REUIL

اسم و عنوان الشركة المصدرة