

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° W19-454266

ND: 49377

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 1046 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MLOUNY AHMED

Date de naissance : 1970

Adresse : 108 Rue Blahim NAKHAI MARIF

EXTENSION CASA BLANCA

Tél. : 06 29 81 13 80 Total des frais engagés : 04 807,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : ACCUEIL

Date de consultation : _____

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté : Lui-même 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 : _____ Le : _____

Signature de l'adhérent(e) : MD

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
.....	INP : <input type="text"/>
.....	
.....	
.....	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE BIR ANZARANE Mme Aj Najia Née LAHLOU 94, Rue Cadi Iyass Bd. Bir Anzarané Tel: 022.25.43.95 - CASABLANCA	17/07/2020	807.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412 00000000	21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	35533411	11433553		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Rachida KERROUM

Spécialiste en endocrinologie
diabétologie, Maladies Métaboliques,
(Diabète, Goitre, Hypertension artérielle,
Cholestérol, Troubles de la croissance,
Pathologie surrénale et hypophyse)

د. رشيدة كروم

أخصائية في أمراض الغدد
والسكري والأمراض الأيضية
(مرض السكري، الغدة الدرقية، الضغط الدموي،
كوليسترول إختلالات النمو، الغدة النخامية)

Casablanca, Le : 30/06/2018

PHARM.
G. H. ALA
63, Sidi El Haddou
TEL: 05 22 78 05 89
63 1180 05 89

Dr. RACHIDA
KERROUM

~~35/10/18~~

~~631180~~

- Hypertension artérielle

avec
élevée

et multi

- Relaxation x Eli

wt à 14

~~728100~~

Dr. Rachida KERROUM
Spécialiste en endocrinologie
Diabétologie, Maladies Métaboliques
Avenue Abou Bakr El Kadiri Rés. Ahfad
Imm. E N°2 Sidi Maârouf - Casablanca
TEL: 05 22 78 05 89 - GSM: 05 90 07 03 09

Avenue Abou bakr El Kadiri, Résidence Ahfad, Imm. E, N°2, Sidi Maârouf,
Ouled Haddou, Casablanca - Tél.: 05 22 78 05 89

شارع أنه سك ، إقامة أحفاد عمارة E رقم 2 سيدى معروف، أولاد حدو - الدار البيضاء

صيدلية بئر أنزران

PHARMACIE Bir Anzarane

ALJ Najia née LAHLOU

Université Paul Sabatier Toulouse

94, Rue Cadi Iyass Bd Bir Anzarane

Casablanca 20100

☎ 05.22.25.43.95



Casablanca le : 17/07/2020

Mrs M. LOUAI S. AHMED Doit

Médicaments	Quantité	Prix. U.	Total
Hydrozocortisone 0,05	23	3510	807.30
Ment cat sept diaction	et 30 cent		

صيدلية بئر أنزران
PHARMACIE BIR ANZARANE
Mme ALJ Najia Née LAHLOU
94, Rue Cadi Iyass Bd Bir Anzarane
Tél.: 022.25.43.95 - CASABLANCA