

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 à joindre à la facture.

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° P19- 062809

Optique 49958 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1034

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Docteur Khaledi Laïla

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur EL BLIDI Sami
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
38, Av. Al Abtal, 3ème Etage Apt. N° 11
Agdal - Rabat (Près mosquée BAOUR)
Tél. 05 32 68 07 77 / 05 37 77 77 77

Date de consultation :

11/10/2020 Docteur Khaledi Laïla

Age :

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Gravité

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.

Je déclare sous mon 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-062809

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

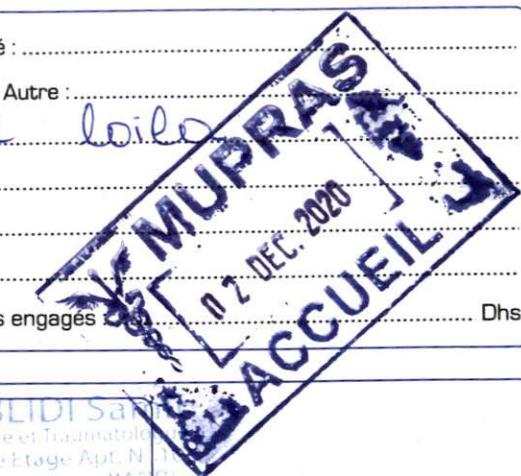
Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



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
14 OCT 2020			300	Docteur Samy Chirurgien Dentiste Traumatologue 35, Av Al Attar, 1000 Tunis Tunisie Tél: 09 30 68 00 Fax: 09 30 68 00 N°: 102040052 INPE: 102040052 Dr. Nabil Fathi

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Nabil Fathi	14-10-2020	427,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Nabil Fathi	14 OCT 2020	213	20

AUXILIAIRES				
Cachet et signature du Praticien		PARANTAL 19	FFV 15DH00 02/2023 LDT 9H0359	PARANTAL 19
FFV 15DH00 02/2023 LDT 9H0359		FFV 15DH00 02/2023 LDT 9H0359	LOT 191338 EXP 04/2022 PPV 99.00 DH	LOT 191338 EXP 04/2022 PPV 99.00 DH
REV: 2019/10/A		REV: 2019/10/A	PIUC: 198.00 DH	PIUC: 198.00 DH
2022-07		2022-07	340102035451 >	340102035451 >

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	21433552 00000000 00000000 11433553	D	25533412 00000000 00000000 35533411
	G		B	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Samir EL BLIDI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

Adultes - Enfants

Diplômé des Facultés de CAEN et MONTPELLIER

Spécialiste de la Chirurgie des Fractures - Prothèses

Arthroskopie- Chirurgie du pied - Orthopédie infantile

Ex-chef de service des hôpitaux de Bretagne (France)



الدكتور سمير البليدي

الخصائص الظاهرة للعظام والمفاصل

كبار - أطفال

خ

خرج ۵ کان و مونیولی (فرنسا)

جراحة الكسر - الـ جة بالمجهر - المفاصل الإصطناعية

جراحة الأطفال - جراحة عظام الأطفال

204

رئيس مصحة س بمستشفيات بروطانى (فرنسا)

الرباط، في Rabat، ١٤ OCT ٢٠٢٠

Mr. DURKACI bala.

100,001 - Broxley 1 sp. ♂ x 27'

99,002 - Otis 202 1 sp. ♂ x 27'

13,003 - Parauful 1 sp. ♂ x 20'

198,004 - Nociceptol. 1 all. ♂ x 27'

122,140

INR - 102040002
DC - NABIN
0537 7562731 0537 639580

38, Av. Al Abtal, angle rue Oum Rabie - 3ème étage - Appart 10 (près de la mosquée Badr) - Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 68 07 77

Urgences : Contacter Clinique Agdal : 05 37 67 77 77

Docteur Samir EL BLIDI

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Adultes - Enfants

Diplômé des Facultés de CAEN et MONTPELLIER

Spécialiste de la Chirurgie des Fractures - Prothèses

Arthoscopie- Chirurgie du pied - Orthopédie infantile

Ex-chef de service des hôpitaux de Bretagne (France)



الدكتور سمير البليدي

يـ خـاصـصـ في جـراـحةـ العـظامـ وـ المـفـاـصـلـ

كـبارـ - أـطـفالـ

خـرـيجـاتـ كـانـ وـ مـونـوبـلـيـ (ـ فـرـنـسـاـ)

جـراـحةـ الـكسـرـ - الـمـفـاـصـلـ الـإـصـطـنـاعـيـةـ

جـراـحةـ عـظـامـ الـأـطـفالـ

رـئـيسـ مـصـحـةـ نـابـسـتـشـفـيـاتـ بـرـوـتـانـيـ (ـ فـرـنـسـاـ)

Rabat, le: 14 OCT 2020

الرباط، في

COMPTE RENDU RADIOGRAPHIQUE

Concernant M.....

Radiographie du

CR :

Re 2 See w Face
Gonarthrose fémur -

Docteur EL BLIDI Samir
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
38 Av. Al Abtal, Agdal, Rabat, Maroc
Tél. : 05 37 68 07 77