

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 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

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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° W19-582639

ND: 50443

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

YF51

Société :

Actif

Pensionné(s)

TAMEK

Autre

SAID

Nom & Prénom :

Date de naissance :

1968

Adresse :

Tél. : 06774641485

Total des frais engagés :

Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

08 DEC. 2020

DU 08 DEC. 2020
OMNIPATHO
D. H. en Radiologie
146, Rue Mohamed Ben Abdellah - Casablanca
Tous les soins sont effectués par le Dr. Tamer

Date de consultation :

28/10/2020

Nom et prénom du malade :

Tamer

Age :

08 DEC. 2020

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Mick

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) :



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
28/09/2012	exams	1	200,00	INP 091039818 091039818 Hasse, Alia HAD Chirurgie Clinique

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
NETHERLANDS PHARMACY Dr. F. VAN DER BLIJNEN	28/10/2022	037,70

OMNIPRATICIEN

Diplôme universitaire en diabétologie

Diplôme universitaire en Diététique médicale et Nutrition

Diplôme universitaire en échographie clinique

Faculté de Médecine Montpellier France

ELECTROCARDIOGRAMME

Membre de la Société Francophone du Diabète
sur rendez-vous

الطب العام

دبلوم حامٰع فی مرض السک

دبلوم جامعى فى الحمزة الطيبة و التغذية

دليوج حامع ف الفحص بالصد

من كلية الطب مونتريال - فنسا

التخطيط الكهربائي للقلب

عضو الجمعية الفرلونكوفونية لمرض السكري
بالموعد

الدار البيضاء، في ٢٨/١٢/٢٠٢١ Casablanca, le..... ٢٨/١٢/٢٠٢١

نے Tamer HAFAD

LDT 201470 2
EXP 06 2022
PPV 40.00
40, 00

100° 1) Anh SRA

Imp. \rightarrow 

Al dachne

$$T_0 = 20^\circ$$

P.P.V: 57DH70
LOT: B23-56
EXP: 10.2021

Dr. Hassan OMNIPRATICIEN EN Médecine Générale et Chirurgie
D.U. en D.O. en Chirurgie
145, rue de la République, 75011 Paris
Téléphone : 05 21 30 61 44