

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

ditions 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.

rmacie :

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.

ctique :

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.

ntaire :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03075 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL PHAREI Mohamed

Date de naissance : 01.07.1951

Adresse : 53 RUE LETITIEN N°15 VAL FLEUR

CASA

Tél. : 0661 42 96 34 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAMANI Mohamed
Médecin Omnipraticien
N°14 RDC Lot. Meryem Sidi Rahal
Province Berkane
Tél. 06 75 086 707

1 DEC. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 03 NOV 2020

Nom et prénom du malade : Dr. Allal Ben Abdellah Age: 60 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète et HTA

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 : Sidi Mohamed

Le : 03.11.2020

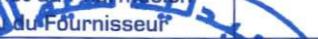
Signature de l'adhérent(e) :



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
03 NOV. 2020	CG	1	1000	Dr. SAMANI Mohammed Médecin Omnipraticien N°14 RDC Lot. Meryem Sidi Rahal Province Bécharid Tél: 06 75 086 707

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 EL HAKKI Eadri Docteur en Pharmacie 6,Lot Nassim El Bahr Sidi Raha Chatii Tél: 0522 96 90 08 INPE 062045018	29/11/2020	 EL HAKKI Eadri Docteur en Pharmacie 6,Lot Nassim El Bahr Sidi Raha Chatii Tél: 0522 96 90 08 INPE 062045018

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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'explorations.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram illustrates the H-B-D-H system. At the top is a hydrogen atom (H) with a single bond to a boron atom (B). The boron atom is bonded to three hydrogen atoms (labeled 1, 2, 3) and to a deuterium atom (D) at the bottom. The deuterium atom is bonded to three hydrogen atoms (labeled 1, 2, 3) and to a hydrogen atom (H) at the top. The entire structure is centered on a horizontal axis with arrows pointing in opposite directions, representing the H-B-D-H system.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.SAMANI Mhammed
Omnipraticien
Anc.Médecin Officier
de la Marine
Echographie
Electrocardiographie



Tél : 06.49.12.40.78

Le: 03 NOV, 2020
Le:,.....

1) Mme Mima Benmousa.
 $41,30 \times 6 = 247,80$
 2) 21 Drphs. 100%
 $91,00 \times 2 = 182,00$
 2) 8-Caps 107,60
 $107,60 \times 2 = 215,20$
 3) 8-taf. 100% 1 jour
 $135,00$
 4) Acc-Chek
 $29,00 \times 4 = 318,00$
 Norm - 300g 1 jour

حمد
LOT: 009
PER: MAR 2022
PPV: 41 DH 30
PER: MAR 2022
PPV: 41 DH 30

1/1.000
PER: DEC 2022
PPV: 41 DH 30
PER: JAN 2023
PPV: 41 DH 30

LOT: 008
PER: MAR 2022
PPV: 41 DH 30

LOT: KE00010
PER: DEC 2021
PPV: 91 DH 00

LOT: KE00011
PER: DEC 2021
PPV: 80,00 DH

201262
05 2023
PPV 07.60
PPV 107,60
107,60

PPC: 135,00 Dhs
انتبا
إذا كانت لديك المسقة القديمة
Accu-Chek Active
احتفظ على المسقة السوداء
وهي ملصقة
صيغة نهاية

Lot:
A consommer
avant le:
200524
09/2023
PPC: 79,50 DH
avant le:
09/2023
PPC: 79,50 DH

Lot:
A consommer
avant le:
200524
09/2023
PPC: 79,50 DH
avant le:
09/2023
PPC: 79,50 DH

الطابق الأول تجزئة مريم سidi رحال الشاطئ - برشيد
N° 1,2 éme Etage ,Lot. Meryem Sidi Rahal Chatii - Be