

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.

diologie 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.

tique :

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.

Nº M20- 0009455

ND: S2662

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6272 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOUTIBA HASSAN

Date de naissance :

25/06/1959

Adresse :

Lot 16n KM 100 route 2 Nidace Dakhla 2019

N°appart: 4 1^{er} Etage CASABLANCA 2019

Tél. : 06 88 11 86 23

Total des frais engagés : 1661,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr RAJI Lamia
NEUROLOGUE
Explorations Fonctionnelles EMG/EES
19 Bd Abdelmoumen - Tel: 05 22 49 23 55

Date de consultation : 19/12/2020

Nom et prénom du malade : BOUTIBA HASSAN

Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affel neurologie

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 :

05/12/2020

Le : 22/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

IBK

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
12/12/2020	CS		3.000.00	DR RAJI Lamine NEUROLOGUE 86 Abdalmoumen - Tel : 05 22 49 23 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILIA Voie d'Aménagement H.H 47 N°H HSS Laymouna Hay Hassani Tel 05 22 93 86 84 - Fax: 06 22 93 87 15 CE 001551566008070 - IF: 40155060	12/12/2020	1361,80

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée - 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

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 25533412 00000000	21433552 00000000	G 35533411 11433553	DATE DU DEVIS
	D 00000000 00000000	B 00000000 11433553	DATE DE L'EXECUTION	
[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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Neurologue Adulte - Enfant
Vidéo Electroencéphalogramme "EEG"
Electroneurogramme "EMG"

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697



المختبرة الرابطة لمياه

الاختصاصية في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca le :

11/11/2023

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697

Dr Lamia
NEUROLOGUE
fonctionnelles EMG-EEG

Explo
119,80

119,50

31

+
PPV: 49,60 DH
LOT: 20J13
EXP: 10/2023

136,80

PHARMACIE TILIA
Voie d'amenagement H.H 47 N°H
Hay Laymoun - Hay Hassani
Tel 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 87 15
ICE 001551600000078 - IP: 40155080

Dr. RAJI Lamia
NEUROLOGUE
Mouvements fonctionnels.
Bd. Abdelmoumen. 119
 الدار البيضاء

119 شارع عبد المؤمن - إقامة ماري روزي الطابق الأول رقم 11 - الدار البيضاء

119 Bd Abdelmoumen - Propriété Marie Rose 1^{er} étage - N° 11 - Casablanca

الهاتف: 05 22 49 25 55 - 06 60 11 11 50

ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V. : 13DH30



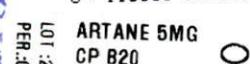
6 118000 060314
PER: 20/06/09
LOT: 20E013

ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V. : 13DH30



6 118000 060314
PER: 30/06/13
LOT: 20E013

ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V. : 13DH30



6 118000 060314
PER: 30/06/13
LOT: 20E013

ARTANE 5MG
CP B20
P.P.V. : 13DH30

