

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Médecine 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Déclaration de Maladie : N° S19-0001840

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

(17890)

Cadre réservé à l'adhérent(e) :
Matricule : 0818 Société : R. A. D.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Drme JENNATE

Date de naissance : 12.06.49

Adresse :

Tél. : 0655568988 Total des frais engagés : 564,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Drme Mouhcine BENYACHOU

Psychiatre - Sexologue
23, Rue Prince Moulay Abdellah
Appart 5 - 2ème étage - Casablanca
Tél: 05 22 26 90 52 / 05 40 07 52 45
docteurbenyachou@yahoo.com

Date de consultation : 08.01.2020

Nom et prénom du malade : JENNATE MALIA Age :

Lien de parenté : Deuxième enfant

Lui-même

Conjoint

Enfant

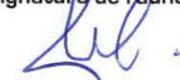
Nature de la maladie : JENNATE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : JAN 2020

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 : 08/01/2020 Le : 08/01/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVÉ 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
08/01/20	C	C	3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AMRANI M. Hamed Pharmacie SAAD 44, Bis Bd. Abderrahim Bouabid (Ex. Jemada) - Oasis - CASA Tél: 05.22.25.34.85	08/07/2020	264,30 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ 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'ORL.

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															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G	00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G	00000000															
	<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS													
			DATE DU DEVIS													
			DATE DE L'EXECUTION													

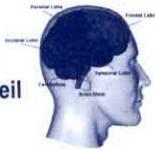
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

Dr. Mouhcine BERYACHOU

Psychiatre – Sexologue

Diplôme et Spécialisé dans les troubles du sommeil



بِالْهُدَى

18,40

والعقلاني للكبار والأطفال
مطربات الجنسية
نوم وتخفيض الدماغ
المخدرات
تشاري سابقاً بالرياض

خريج كلية الطب بكرنيل - فرنسا
مأة لدى المحاكم

Ancien médecin chef et consultant à Riyad
Faculté de médecine de Grenoble-France
Expert assermenté auprès des tribunaux

Casablanca le, 08/01/2020 دار البيضاء في

18,40

18,40 x 6

JENNIFER MALKIN

18, 40

- Hauke ✓ (zum)

13

4

△

51,30 x 3

18,40

18, Phoenix, 25 on October 25

12

LOT: 0068
EXP: MAR 2024
PPW: 51,30 DH

LOT: 0068
EXP: MAR 2024
PPV: 51,30 DH

264,30

LOT: 0068
EXP: MAR 2024
PPV: 51,30 DH

Docteur Mouhcine BENYACHOU
Psychiatre - Sexologue
1 Prince Moulay Abdellah
2^e étage - Casablanca
Tél. 051/051/52

AMIRANI M'Hamed
Pharmacie S.A.D
44, Bis Bd. Abderrahim Bousbih
(Ex-Jemrada) - Oueds - CASA
Tél : 05-22.25.34.82

شارع الأمير مولاي 23
52 - 0540 075 245
exo.com - Youtube : psvssexol