

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.

adiologie 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.

ptique :

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 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

UPRAS : 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.n.upras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *3394*

21205

Société : *RAN*

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : *BEN NAIM DAHMANE Nohame*

Autre :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : *931,40* Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin:

Date de consultation : *05/02/2020*

Nom et prénom du malade : *Tajeddine soufia* Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Bruxisme - my cose*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *TPV, 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 : *CA* Le : *12/02/2020*

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
05/04/2020	C		200,00 DH	 Dr Habiba BOUTALIB Médecine Générale Echographie Médecine Esthétique Rés Naim Bâtiment 5 3ème Etg - N°: 11 Sidi Maârouf +212 52 80 82 29

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS POLO Raïf SEKKAT Docteur en Pharmacie Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo. Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00	05/02/2020	731.40

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 de l'IRM.

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		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION

المحكرة

PPV: 138,30 DH
LOT: 612484
PER: 10/20

LOT: 074
PER: JUN 2021
PPV: 120 DH 70

Distribué sous licence
par L'APROPHAN
21, rue des Oudaya
CASABLANCA - Maroc

PPV:
60DH10

LOT: 061
PER: AVR 2020
PPV: 120 DH 70

Assome Esthétique

Tel.: 0520 30 62 29

Casablanca Le : 05/02/2020 الدار البيضاء، في:

138,30



1) Argan cp 500

60,00

100 x 3 kg

LOT: 074
PER: JUN 2021
PPV: 120 DH 70

2) Moxilase cp.

$120,70 \times 3 = 362,10$ p + 3 kg



3) Aeras cp (3 boîtes) | 84,80 |

26,70

kg 10



4) Denafis

\$ 27

kg 22

Résidence Ennaim ,Imm 5 - 3ème étage app N°11 - Sidi maarouf - Casablanca

إقامة النعيم عمارة 5 لـ الصالون الثالث الشقة 11 ميدو معروفة الدار البيضاء

~~C) Denofis ponde 2~~

84,20

2 kg



~~C) Rhumex S~~

18 x 2 kg

Dr Habiba BOUTALEB
Médecine Générale - Echographie,
Médecine Esthétique
Rés Naim Bâtiment 5
3^e Etg - N° 11 Sidi Maârouf
Tél : 05 20 30 62 29

281,40