

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

- 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.

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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0001806

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

2175L

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2304

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FERIATI ABDELLAH

Date de naissance :

1/1/54

Adresse :

lot 7a Bouskoura 99 marrakech. Suelos.

Tél. : 0661149294 Total des frais engagés : 600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr J. BELKAHIA

Spécialiste O. R. L.

4, Rue Mauritania - Marrakech

Téléphone : 43.66.92

Date de consultation :

17/02/2020

Nom et prénom du malade :

FERIATI ABDELLAH

Age : 67

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Aspirine, le bleu du long

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.

Prat à : Marrakech

Le : 17/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
17/02/2020	Consultation	15	600 dhs	Dr. J. REILLY, Spécialiste en L. Mauritanie - Marrakech Téléphone : +212 66.92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ORL.

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Jamal Eddine BELKAHIA

SPECIALISTE O.R.L

Maladies et chirurgie de l'oreille
du nez et de la gorge
Pathologie Tumorale et carcinologie
du Cou et de la face
Diplômé de la Faculté de médecine
de Montpellier

الدكتور جمال الدين بلakahia

أخصاصي في أمراض وجراحة

الأذن والأنف والحنجرة

أخصاصي في أورام العنق والوجه

خريج كلية الطب بمونبليي

17 02 2020

Mr Abdelhadi FERIATI

NASOFIBROSCOPIE :

Pour : suspicion de lésion épiglottique

Cloison en place

Méats propres

Muqueuse normale

Cornets normaux

cavum : libre

vallécules libres

épiglotte souple, normale

larynx mobile, cordes vocales d'aspect normal.

Sinus piriformes libres, pas de stase.

Dr. J. BELKAHIA
Spécialiste O. R. L.
1, Rue Mauritanie Marrakech
Téléphone 0524 43.66.92

العنوان : زنقة موريطانيا عمارة المتكفل الطابق II مراكش - جليز - الهاتف : 0524 43 66 92

Adresse : Rue de Mauritanie Imm. Moutaouakkil 2ème Etage Marrakech - Guéliz - Tél. : 0524 43 66 92

Dr. Jamal Eddine BELKAHIA

SPECIALISTE O.R.L

Maladies et chirurgie de l'oreille
du nez et de la gorge
Pathologie Tumorale et carcinologie
du Cou et de la face
Diplômé de la Faculté de médecine
de Montpellier

الدكتور جمال الدين بلakahia

أخصاصي في أمراض وجراحة

الأذن والأنف والحنجرة

أخصاصي في أورام العنق والوجه

خريج كلية الطب بمونبليي

17 02 2020

Mr Abdelhadi FERIATI

Note d'honoraires :

Cs :	:	250, 00	dh.
Acte k 15	:	350, 00	dh.
Total	:	600, 00	dh.

K15 : nasofibroscopie.

Dr. J. BELKAHIA
Spécialiste O.R.L.
4, Rue Mauritanie - Marrakech
Téléphone : 43.66.92

العنوان : زنقة موريطانيا عمارة المطوكل الطابق II مراكش - جليز - الهاتف : 0524 43 66 92

Adresse : Rue de Mauritanie Imm. Moutauakkil 2ème Etage Marrakech - Guéliz - Tél. : 0524 43 66 92