

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

Informations 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.

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.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

Prothétique :

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

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

N° P19-0031603

53971

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 05061

Société : RAY

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Q2 Ben Abdellah Jelali

Date de naissance : 1942

Adresse : Hy. 134 Abdellah Rue 047 N° 35

Tél. : 0522 502758

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casab

Le : 25/12/2020

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
01/01/2022	CHP	1	110,00	DR BOUJEDDANE TSOUJI Abdellah Date : 01/01/2022 Signature : Chock 05/02/21 16:45

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHOTOGRAPHS

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

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BOUJEDDAINE TSOULI Abdelhaq

Médecine Générale

Echographie - Circoncision des Enfants

Déabétologie

Ex Médecin Militaire

Expert assermentée

Agree pour la délivrance

des certificats médicaux

des permis de conduire

Autorisation d'exercer N° -7147/86-

الدكتور بوعبدالله التسولي عبد الحق

الطب العام

الفحص بالصدى - ختانة الأطفال

مرض السكري

طبيب عسكري سابق

خبير محلل لدى المحاكم

مقبول لتسليم شواهد رخص السياقة

رخصة العمل رقم -7147/86-

Tél: 05 22 21 64 58

Casablanca, Le: 20/10/2012

الدار المسندة في: 20/10/2012

BEN YOUSSEF. Tiflet

1^{er} tiflet 20/10/2012

32^{me} 20/10/2012 S.Y

51^{me} 20/10/2012 S.Y

52^{me} 20/10/2012 S.Y

53^{me} 20/10/2012 S.Y

54^{me} 20/10/2012 S.Y

55^{me} 20/10/2012 S.Y

Dr. BOUJEDDAINE TSOULI Abdelhaq

Médicalise Général

Dr. BOUJEDDAINE TSOULI Abdelhaq

Hay Moulay Abdellah - Ain Chock - Casablanca

Tel: 05 22 21 64 58

زاوية شارع تازة زنقة 50 رقم 2 (صيدلية الأزهار) حي مولاي عبد الله - عين الشق الدار البيضاء

Angle Bd. Taza, Rue 50 N° 2 (Pharmacie AZHAR) Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

En cas d'urgence contactez le GSM : 06 63 09 08 50 في حالة الإستعجال اتصلوا ب :