

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

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.

Dentaire :

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.

N° P19- 057606

55860

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 08219

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : KHBAZ

HICA A57

Date de naissance : 07 06 1968

Adresse : 6 ZLOT 20 CGT La Ville verte Boulaouit

Tél. : 06 61 469 591

Total des frais engagés : 1034,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : MUPRAS

Date de consultation : 19/01/2011

Nom et prénom du malade : HAFJIL Nadia

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Transfusio... anémie

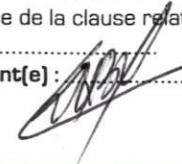
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA

Le : 15/01/2011

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
14/12/2020	C	500 DT		Dr. Sanaa Psychothérapeute Addictologue 180 route de la mer Rue de Hammamet 1er étage N° 3 Tel: 0717737805

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 	14/10/20	# 534, 30 #

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 canalaires, ainsi que le bilan d'explorations.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Sanaa MAFTOUH
PSYCHIATRE - PSYCHOTHERAPEUTE
ADDICTOLOGUE - SEXOLOGUE
PSYCHOGERIATRE



الدكتورة سنا مفتوح
إختصاصية في الأمراض النفسية
والعصبية

Ville Vertie
Centre Commercial Green Town
Route d'Azemmour
Boussoura - Tel: +212 520-5263 59
10000 Casablanca
Tunisie
10000 Tunis
Centre Commercial Green Town
Route d'Azemmour
Boussoura - Tel: +212 520-5263 59
10000 Casablanca
Tunisie

14/12/2020

N. HAJIL Nadia

16601

179393

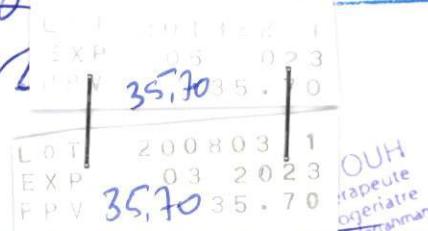
154303/ S-atax 10

1 - 0 -



2f 650 xia gta
17/12/2020 185

35,70 21/ Alprox 2 - J 181



صيدلية المدى
Dr. Maria AZENNAR
Pharmacie AZENNAR
Centre Commercial Green Town
Route d'Azemmour
Boussoura - Tel: +212 520-5263 59
10000 Casablanca
Tunisie
10000 Tunis

Dr. Sanaa MAFTOUH
Psychiatre
Psychothérapeute
Addictologue
Psychogériatriste
10000 Casablanca
Tunisie
10000 Tunis

Tél. : 06 60 23 78 05 / 07 07 23 78 05 - Email : sanaa.maftouh@hotmail.com

Angée route d'Azemmour et Boulevard Sidi Abderrahmane, B³ème étage, N° 3 - Casablanca