

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.

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.

Thérapeutique :

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- 0049640

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 0763

Société :

R.A.M
Retraite

Actif Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom :

EL GANOUNI EL HASSAN

Date de naissance :

8-12-73

Adresse :

123 R. Jauréaux Casab
ASA

Tél. : 0662 94 41 68

Total des frais engagés : G + 388,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. CHERIF EL GANOUNI

Médecine Générale

Boulevard Oued Oum Rabie Rue 75
N°2 Oulfa - Casablanca

Tel : 05 22 90 19 46

Date de consultation : 07/11/2021

Nom et prénom du malade : CHERIF EL GANOUNI Age : 51

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

CHF art. art. + orthopédi

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 : 25/11/2021

Signature de l'adhérent[e] :

DR. CHERIF EL GANOUNI

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
21/10/21	C		gratuit	<i>Dr. Zaidi Hafida</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Pharmacie EL HAMDOU LIAH	Date	Montant de la Facture
	Dr. ZAIDI Hafida	Dr. ZAIDI Hafida	
	Lot Anssari N°122	Lot Anssari N°122	
	Dr. Bouazza - Casablanca	Dr. Bouazza - Casablanca	
	Tél : 05 22 20 09 49	Tél : 05 22 20 09 49	
	OF/11/21		388,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 21433552 00000000 00000000		
D	G	00000000 00000000 35533411 11433553		
	B			
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr.Cherif El Ganouni Ahmed

MEDECINE GENERALE

Bd.Oued Oum Rabia - Rue 78 N° 2

Au dessus de la Pharmacie du Nil

Cité Oulfa - Casablanca

Tél.: 05.22.90.19.46

E-mail : aganouni@hotmail.com

الدكتور الشريف المكنوني أحمد

الطب العام

شارع واد أم الربع، زنقة 78، رقم 2

فوق صيدلية النيل

حي الأنففة - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.19.46

البريد الإلكتروني : aganouni@hotmail.com

Casablanca, le 07/11/2021

الدار البيضاء، في

CHERIF EL GANOUNI
Rue 78 Casablanca

47,50

PPV 470DH50
PER. 03/22
LOT J827

59,10 - Cichorium

1,5

47,50 x 5

237,50

10,30

28,80

- Longan

1,5

- Doliprane

1,8

- Vitamin

1,9

52,80

- Kelune

1,5

LOT: 997
PER: JAN 2023
PPV: 52 DH 88

Pharmacie EL HAMDOLILLAH
Dr. ZAIDI Hafida
Lot Anfa, El N° 123
Dar Bouazza - Casablanca

Tél : 05 22 29 09 49

TO

388,50

Pharmacie EL HAMDOLILLAH
Dr. ZAIDI Hafida
Lot Anfa, El N° 123
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 29 09 49

1,81

47,50

PPV 470DH50

PER. 03/22

LOT J827

47,50

PPV 470DH50

PER. 05/22

LOT J1562

Dr. CHERIF EL GANOUNI
Médecine Générale
Boulevard Oued Oum Rabie
N°2 Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 90 19 46

LOT 206367 EXP-06/23
PPV 59DH10

28,80

PPV: 10DH30
PER: 02/23
LOT: J437

الوصفة عند المراجعة
E : 00168784300003 - INPE : 091041061