

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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.

RAS : 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

Matricole : *6886* Société : *RAM* Actif Pensionné(e) Autre : *Retraite*Nom & Prénom : *Souai ABDELLAH*Date de naissance : *23.05.1957*Adresse : *Massira, Hassan II 111 C.N. 48 E.G. 3 - El Oulemia*Tél. : *0667065711* Total des frais engagés : Dhs

Cachet du médecin :

Date de consultation : *02.01.2020*Nom et prénom du malade : *Souai ABDELLAH* Age :
 Adulte EnfantLien de parenté : Lui-même CopainNature de la maladie :
*Visite médicale pour avis de conduire*En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Visite médicale pour avis de conduire

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements dans un 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 : *Centre Allal Ben Abdellah* Le : *01/01/2020*Signature de l'adhérent(e) : *C. S. Souai ABDELLAH*

Docteur ASSAD Bouchaib

Médecin Général

Assad Bouchaib

Visite médicale pour avis de conduire

Imm 3 GH 2, Assala, Casablanca

Tél : 06 30 70 10 02 / 06 30 70 10 02

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
02/12/2021	Docteur ASSAD Bouchaib Médecine Générale Visite médicale/permis de conduire Immeuble GH 2 Assalam 1 Appart 94 El oufia Tél : 06 30 74 97 97	130,00		Docteur ASSAD Bouchaib Médecine Générale Visite médicale/permis de conduire Immeuble GH 2 Assalam 1 Appart 94 El oufia Tél : 06 30 74 97 97

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Laila HAOUZIR Hassania Casablanca Dr. Laila HAOUZIR Hassania Casablanca	8/12/2021	219,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

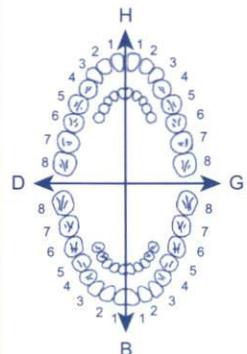
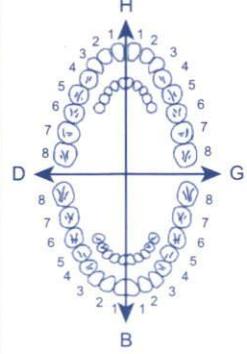
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION													
																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION
H	25533412	21433552																		
D	00000000	00000000																		
B	00000000	00000000																		
G	35533411	11433553																		
																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE																

Dr ASSAD Bouchaib

- * Médecine générale
- * Diplôme universitaire de diabetologie et nutrition de l'Université de Bordeaux (France)
- * Certificat universitaire d'Echographie
- * Diplôme universitaire de médecine du sport de l'Université de Nice (france)
- * EX Médecin Chef des Services des Urgences
- * Médecin agréé par le ministre de la santé
- Visite médicale / Permis de conduire



Casablanca, le :

02/02/2021
البيضاء في

الدكتور أسد بوشعيب
* الطبع العام
* دبلوم جامعي في أمراض السكري والتغذية
* من جامعة بوردو بفرنسا
* شهادة جامعية في الفحص بالصدري
* دبلوم جامعي في الطب الرياضي من جامعة
نيس بفرنسا
* طبيب رئيسي سابق بقسم المستعجلات



79,70

①

Arix 70



15,80

②

141 mg
Deltuan 70 mg eff.
14,80



45,60 (3)

Respirance 50



79,70

④

OROXYL 70 mg
2 pilules



219,50

Docteur ASSAD Bouchaib
Médecine Générale
Visite médicale/Permis de conduire
Immeuble GH2, Assalam Appartement N°94 El Oulfa
Tél : 06 30 74 97 97

Pharmacie Massira
Dr. Hélia HAOUZ
Lot Massira, Hassan II, Casablanca 106 - 2ème étage
Tél : 06 30 74 97 97