

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie et Biologie :

La facture et 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.

entaire :

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.

Nº P19- 069050

61786

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 334 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Rabia LABHAR

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : DB EL Warda, Bloc 695 N°710, 1H, Casa

Tél. : 06 32 96 32 93 Total des frais engagés : 1829,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/03/2011

Nom et prénom du malade : RABIA LABHAR Age : 63

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ni de

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 : Le : 03/03/2011

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
123 2021	C		250,00	<i>Dr. ALAOUI Bahia DENTISTE RADILOGUE Bd. Hassan II Casablanca AFGHANISTAN</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Secret du Pharmacien ou du Fournisseur
Mme SITI Nissa
Société de la Marché
Télé: 05 22 89 86 98

Date

Montant de la Facture

01/03/2021

89,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Médecin	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Optique Mille Poids	01/03/2021					1160,00

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate mesial (M), distal (D), buccal (B), and lingual			

Dr. El Alaoui Ben Hachem Bahija

Lauréate de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)
Maladie et Chirurgie des yeux - Angiographie
Laser - OCT - Strabisme - Lentilles de Contact
Medecin agrée :
Permis de conduire



الدكتورة العلوى بن هاشم بهيجة

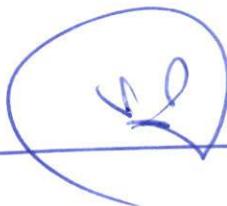
خريجة كلية الطب بمونبليي (فرنسا)
اختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أشعة لازير
طبيبة معتمدة :
رخصة السياقة

Casablanca, le:

01-3-2021 الدار البيضاء، في:

LAS HAR. RAZIA

RIMA PHARMA
PVC : 69,00



-0.50 = + 3

Optique Mille pour cent
Optometrista & Opt.

114 EL ALAOUI Bahija
OPTOMETRISTE & OPTIQUE
05, Bd. Afghanistan
Hay Hassan
Tel: 05 22 93 32 66

SAFIR AL ALOUJI & WARS

898



Mme. EL ALAOUI Bahija
ALMOLOGUE
OPTALIM
105, Bd. Hassan
Casablanca
Hay Hassan
Tél: 05 24 93 32 66

Mme. SEBTI Anisa
du Marché
Phair
Boulevard Hassan I - Casablanca
Hay Hassan
Tél: 05 22 89 86 98