

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

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.

ique :

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.

aire :

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.

die 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1541

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bouhgnout MALIKA

Date de naissance :

15/03/1959

Adresse :

Hay AL YASSINE N.11 Rue 85Y Hay AL YASSINE
F.N.Z. e.g.m.e

Tél. :

0670180873

Total des frais engagés : 1600

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



PC CUEIL
5 MAI 2021

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade :

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 : Le : 09/03/2021

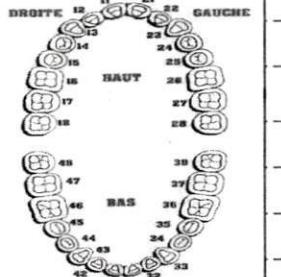
Signature de l'adhérent(e) :

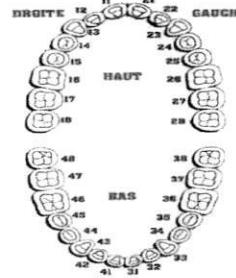
SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des
					
					Montant des soins
					Début d'exécution
					Fin d'exécution

ODF. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire		
		H		
		25533412	21433552	
		00000000	00000000	
		D	G	
		00000000	00000000	
		35533411	11433553	
		(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N° W17-138239		
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 1541	
Nom & Prénom Boutayout Malika			
Fonction : Reparatrice	Phones : 0670120873		
Mail			
MEDECIN		Prénom du patient Boutayout Malika	
Adhérent	Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant	
Age	64	Date 06/13/2021	
Nature de la maladie			
Anciète maladie (000) [trou maladie]			
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
CS	CS	AT	
PHARMACIE		Date	
Montant de la facture			
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES		Date : 06/13/2021	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
O.C.T	# 10.00		
Maculaire			
AUXILIAIRES MEDICAUX Date :			
Nombre			
AM	PC	IM	IV
Montant détaillé des Honoraires			

Dr ADRAZI DENTISTE
Dr. Adrazi Dentiste
Bv. Mohamed V 155
Sous le pont Hassan II
Casablanca - Maroc

Dr ADRAZI DENTISTE
Dr. Adrazi Dentiste
Bv. Mohamed V 155
Sous le pont Hassan II
Casablanca - Maroc

Docteur ADRAOUI Abdelâlîme

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

- Chirurgie de cataracte «Phacoemulsification» et Chirurgie refractive (Esas / Lugano - Suisse)
- Topographie cornéenne - Contactologie
- Ophthalmologie Pédiatrique - Strabologie
- Pathologie Rétinienne «Angiographie - OCT - Laser» (Lariboisière / Paris France)

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Membre de l'American Academy of Ophthalmology



الدكتور عدراوي عبد العليم

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

- جراحة العيام البيناء - الجلاة وتصحيف النظر بالليزر (دبلوم آسان / لوكاتو - سويسرا)
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - طب الحال
- علاج الأمراض الشبكية - تعمير أوعية الشبكة والليزر (دبلوم لريبووازير / باريس فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le 05.03.2021

Boutgaout MALIKA

furie grip

OCT maculaire



شارع محمد الخامس - عمارة أمانار، الطابق 3 رقم 25 (أمام بلدية إنزكان) فوق مصرف المغرب - إنزكان
Bd. Med V, Imm Amanar, 3ème étage N° 25 (en Face de la Municipalité), au dessus du Crédit du Maroc - Inezgane - Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdelalime@gmail.com

Docteur ADRAOUI Abdelâlime

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux .



الدكتور عدراوي عبد العليم اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

- Chirurgie de cataracte « Phacoemulsification » et Chirurgie refractive (Esas / Lugano - Suisse)
- Topographie cornéenne - Contactologie
- Ophthalmologie Pédiatrique - Strabologie
- Pathologie Rétinienne « Angiographie - OCT - Laser » (Lariboisière / Paris France)

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Membre de l'American Academy of Ophthalmology

- جراحة العين الپرماء ، الجلاة ، وتصحیح النظر باللیزر (Diploma اسازو / لوکانو - سویسرا)
- أمراض القرنية - العدسات الاصناف
- طب العيون للطفل - طب الدول
- علاج الأمراض الشبكية « تصویر اوغیة الشبکة و الایلز » (Diploma لاریبوازیر / باریس فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le / /

06/03/2021

NOTE D'HONORAIRE

Nom : BOUTGAYOUT MALIKA

Je soussigné Dr ADRAOUI ABDELALIME , certifie avoir reçu de Mme BOUTGAYOUT MALIKA, la somme de 1 000,00 MAD pour les actes pratiqués :
OCT : 1000,00 Mad

Arrêtée la présente note honoraire à la somme de mille Dirhams



شارع محمد الخامس - عمارة أمانار، الطابق 3 رقم 25 (أمام بلدية إنزكان) فوق مصرف المغرب - إنزكان
Bd . Med V, Imm Amanar , 3ème étage N° 25 (en Face de la Municipalité) , au dessus du Crédit du Maroc - Inezgane - Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdelalime@gmail.com

Docteur ADRAOUI Abdelâlime

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux.



الدكتور عدراوي عبد العليم

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

- Chirurgie de cataracte « Phacoemulsification » et Chirurgie réfractive (Esaso / Lugano - Suisse)
- Topographie cornéenne - Contactologie
- Ophthalmologie Pédiatrique - Strabologie
- Pathologie Rétinienne « Angiographie - OCT - Laser » (Lariboisière / Paris France)

Membre de la Société Française d'Ophthalmologie

Membre de l'American Academy of Ophthalmology

- جراحة العيام الپیضاء - الجلالة وتصحیح النظر باللیزر (Diplôme اسازو / لوکانو - سویسرا)
- أمراض القرنية - العدسات اللاصقة
- طب العيون للأطفال - تصویر اووعیة الشبکة واللیزر .
- علاج الأمراض الشبكية « تصویر اووعیة الشبکة واللیزر)

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض العيون

Inezgane , le ٥/٠٨/٢٠٢١

↑ Bout Gayet Macular

① ٩ Macular

OD = trou macular le

Or = trou macular le

feel

الدكتور عدراوي عبد العليم
Dr ADRAOUI Abdelâlime
OPHTHALMOLOGISTE
Bv. Med V Imm Amanar
3 ème Etage N°25 - Inezgane

شارع محمد الخامس - عمارة أمانار، الطابق 3 رقم 25 (أمام بلدية إنزكان) فوق مصرف المغرب - إنزكان
Bd . Med V , Imm Amanar , 3ème étage N° 25 (en Face de la Municipalité) , au dessus
du Crédit du Maroc - Inezgane - Tél : 05 28 333 633 - Email : drabdelalime@gmail.com