

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Pathologie 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

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-

061709

66375

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5221 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KHALID SAIDI

Date de naissance : 13.09.1959

Adresse : 5, rue elhanchoud Hay tanikl Fou

Tél. 06.14.31.75.90 Total des frais engagés : 314 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Khalid El Harti
Gynécologue - Obstétricien
46 Bd. Med V Rés. Sara 2 ème Etage FF.3
Urgence: 06.61.18.97.83/06.00.00.00.00
06.61.18.97.83/06.00.00.00.00

Date de consultation : 01/04/2021

Nom et prénom du malade : EP ghazi ghizlane Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Des douleurs pelviennes

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 01/04/2021

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
01.04.21	CS		300.00	دكتور خالد الحارثي Docteur Khalid El Harti Gynécologue - Obstétricien 46 Bd. Med V Rés. Sana 2 ème Etage FES Urgence: 06.61.18.97.83 / 06.00.01.00.00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/02/2022	Mr. 00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور خالد الحارثي

Docteur Khalid El Harti

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
Gynécologue - Obstétricien

طبيب سابق بقسم الولادة
بمستشفي الغساني يقاس

Ancien Gynécologue à
la Maternité de l'Hôpital
Al Ghassani Fès

جراحة وأمراض النساء - الولادة
عقم الزوجين - أمراض الثدي
الشخص بالأمواج الفوق الصوتية
"اسكوبغرافيا 3 و 4 أبعاد"
دوبليير بالألوان

الشخص بالمجهر الداخلي
الشخص المجهرى لعنق الرحم

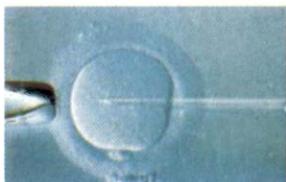
Chirurgie et Maladies
Gynécologiques
Accouchement, Stérilité
du Couple, Sénologie

Echographie 3D et 4D
Doppler Couleur, Echo-scan

Coelioscopie Diagnostic
Colposcopie

Urgence : 06.61.18.97.83
Rendez-vous : 05.35.65.06.69
06.23.90.57.38

46 شارع محمد الخامس إقامة سارة
الطابق الثاني - فاس (بيجات وفأة سلف)
46, Boulevard. Mohamed. V Residence Sara
2ème Etage (Acôté Wafa Salaf) - FES



المساعدة الطبية
على الإنجاب
Fecondation
In Vitro

Fès le 01/04/2021 فاس في



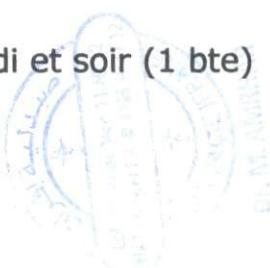
INP: 141052662
Mme EL GHAZI GHIZLANE

ORDONNANCE

11.00

DOLIPRANE 1G CP

1 cp matin, midi et soir (1 bte)



الدكتور خالد الحارثي
Docteur Khalid El Harti
Gynécologue - Obstétricien
46 Bd. Med V Rés. Sara 2 ème Etage F.S
Urgence 06.61.18.97.83/06.60.50.80.00

