

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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 caractére personnel.



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
15 AVR 2021		c	75.25	<p><i>Dr. Rachid SAIR</i> <i>MEDECIN</i></p> <p>73, Av. Colonel Aïcha Alâam 1er étage (en dessus BNCE) Bournazel - Casablanca</p> <p>Tél : 05 22 72 42 42</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F		DETERMINATION DU COEFFICIENT		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram illustrates a circular cipher from the 16th century. It consists of a circle divided into 16 segments, each containing a letter or number. The segments are arranged in a specific pattern: the top segment contains 'H', the bottom segment contains 'B', the left segment contains 'D', and the right segment contains 'G'. The other segments are arranged in a clockwise cycle, with the top-left segment containing '1', the top-right containing '2', the bottom-left containing '3', and the bottom-right containing '4'. The remaining segments contain the letters 'A', 'C', 'E', 'F', 'I', 'J', 'K', 'L', 'M', 'N', 'O', 'P', 'Q', 'R', and 'S'. The segments are numbered 1 through 16, starting from the top and moving clockwise.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. RACHID SAIR

MEDECIN

- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie - ECG



الدكتور رشيد ساير

طبيب

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونبولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب و الشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
- الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

casablanca le :

13 AVR 2021

الدار البيضاء في



LOT : M0447
EXP : 03/2023
PPV : 60.00 DH

Glucophage® 1000 mg
30 Comprimés pelliculés



68.90 ₣ 3 ₣ الدواء (03)

42.00 ₣ 6 ₣ الدواء (05)

28.00 ₣ 6 ₣ الدواء (06)

Dr. Rachid SAIR
MEDECIN

Av. Colonel Akid Allam 1er étage
Bourmazel Casablanca

73 شارع العقيد العلوي 124847
Bourmazel Casablanca - tel: 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42
73, Av. Colonel Akid Allam (En dessus BMCE) Bourmazel - casablanca - tel: 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42

60,00

② où on se re trouve

en ce mois

C
T 5 767,7

Dr. Rachid SAIR
MEDECIN
73, AV. Colonel Ali Alami 1er étage
(en dessus BHCE) Bournazel - Casablanca
Tél: 05 22 72 42 42

Profenid® 100mg

12 Suppositoires

6 118000 060819

LOT : 22,30

PER :

PPV :

Baycutène® N 15 g
Crème

6 118000 170075

LOT : LOCAPRED 0,1%
CREME T15G

PER : 10/2022

P.P.V : 16DH60

6 118000 010951

28,00

FLUDEX® LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

6 118000 100126

FLUDEX® LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

6 118000 100126

68,90
DH 90

FLUDEX® LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée

6 118000 100126

68,90
DH 90

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

6 118001 121373

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

6 118001 121373

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

6 118001 121373

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

6 118001 121373

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

6 118001 121373

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

6 118001 121373

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333

28,00

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333

28,00

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333

28,00

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés

6 118000 081333

28,00