

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02275 Société : RAM 69238

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SAADI EL Doudapha

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : Lot ATTADAMOUNE Rue 6 N°61 - Oulfa Casab

Tél. : 05 22 8947 82 Total des frais engagés : 312.40 Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/04/2021

Nom et prénom du malade : OMARA AZI ZAEP Saadi Age : 59 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sd Sotaine + gastrite + anxiété

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :


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
14/04/2021	C1		150,00 DA	DR. Asmae EL HAMZA Lot. Dakha El Beldi - Rm 101 Tél: 05 22 93 10 20 - NPE: 09118268

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STEPHARMACEUTIQUE EL HAMZA CAS LANCA Lotis. Haj faten Rue 6 N° 31400 Casablanca - Tél: 0522 93 10 20	10/04/21	262,00

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
		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

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Le : 14/04/2021

Dr. Asmaa EDDAHAR
Médecine Générale
Lot. Dakhla Essalam Imm. 1 Appt. 2
R.D. El Oued - Casablanca
Tél: 05 22 32 28 650 - 0662 54 82 22
INPE: 091188268

N^o = OMARA AZIZA Ep. Saad'

LOT 201177
EXP 04/2023
PPV 74.10DH

OEDES 40mg
14 gélules

6 118000 083191

PERVITAL®
Cyclophosphamide + Vitamines
Sirop 125 ml

P.P.V. : 24,70 DH

6 118000 190783

lat⁺ suspension buvable à 0,787%
de 250ml

LOT : 3496
UT. AV : 09-25
P.P.V. : 30 DH 80

18000 090960

Lot 05/22/2021
Dakhla Essalam - Casablanca - Tél: 0522 92 32 650

LOT: 200406
DLUO: 12/2023
99,00DH
S. Deva Pharmaceutique

Dr. Asmaa EDDAHAR
Médecine Générale
Lot. Dakhla Essalam Imm. 1 Appt. 2
R.D. El Oued - Casablanca
Tél: 05 22 32 28 650 - 0662 54 82 22
INPE: 091188268

7h, 10h → Oeds gel 40mg

1 gel le matin au jeun

2h, 7h → perital sirop

30, 80 olcas x2/j , avant repas

→ Trimedat 80mg

1ca.s x3/j

Relaxum gel 3G
1gel le soir

11

33.83 → Colpotrophine ovule
l'onule le soir \$

262.WD

DR ASMAA EL HASSAN
Médecine Générale
Lot. Dakhla Essalam Imm. 1 Appt. 2
R.D - El Oufia - Casablanca
Tél: 05 22 93 10 28 - GSM: 0662 54 82 22
INPE: 091188268

STE PHARMACIE HANZA
C: LANCA
Lots. Haj faten, Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tel: 0522 93 10 28

