

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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.

N° W21-623791

70939

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 6444	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MAN ZAH RAHID			
Date de naissance : 13/01/65			
Adresse : LES CHALETS DE BOUSKOURA V7 Bouskoura Nivasseur CASABLANCA			
Tél. : 06 61 22 6342		Total des frais engagés : 20000 Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr. MOUSSAOUI Karim Spécialiste des maladies et chirurgie de l'oreille, du nez et du palais 237 Bd. Abou Chouaïb Doukkali 10 Casablanca IV Casab. Tel. : 05 22 62 68 12 Site : www.moussaoui.com </div>			
Date de consultation : 07/04/2021			
Nom et prénom du malade : MAN ZAH RAHID			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Vire de ne pas tenir			
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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 07/04/2021

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
07/07/21	CS		2000 dh	INP : 000004766 Dr. MOUSSAOUI Karim Spécialiste en Médecine Générale et Clinique et en Gynécologie Obstétrique et en Endocrinologie Signature Dr. Moussaoi Karim Date : 07/07/2021

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

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Participant	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
W LIFE OPTICAL SARL Opticien Optimétriste 387495 - Patente: 33067379 GSM: 06 74 82 23 53	21/4 2021				1800,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																																	
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 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Dents Traitées</th> <th>Nature des Soins</th> <th>Coefficient</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																												INP : <input type="text"/>	
		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																													
C COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																																	
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																																	
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																																	
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																																	
	O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p> <table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> </tbody> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553											COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>									
		H	25533412	21433552																													
		D	00000000	00000000																													
		B	00000000	00000000																													
		G	35533411	11433553																													
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																																	
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																																	
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																																	

New life

optical

Group 4N° 155 Bd

I.T.P : 33067379-R.C : 381495

ouqba ibnou Nafie sidi moumen

I.C.E : 001037766000081

Tel: 06.74.82.23.53

FACTURE :

Casablancale

214180

M/Mme MANZAH HourAD

N° de nomenclature :

Docteur : NASSAOUI KARIMA

Monture :

OPTIQUE

800,00

Verres :

CARNAVAL

1000,00

VLE :

OD (+0.35 à +4.5) -0.25
OG (+0.25 à +4.5) +0.25

VP :

OD ... ADD

OG ... ADD

Arrête la Présente Facture à la Somme de :

Hille cent DH

1800,00

NEW LIFE OPTICAL SARL
 Opticien Optimétriste
 RC: 381495 - Patente: 33067379
 GSM: 06 74 82 23 53

Docteur Moussaoui Karima
Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux

(Cataracte Phacoemulsification)
Chirurgie des Voies Lacrymales
Lentilles de Contact-Strabisme
Angiographie - Laser



الدكتورة موساوي كريمة
إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

جراحة بالليزر - جراحة مسالك الدموع
الليزر-العدسات الأصقة
راديو الشبكة - طب الحال

Casablanca, le 27/01/14
الدارالبيضاء، في

Nom de la personne

lunettes pour VL m

000 - 0125 (+025; 45°)

000 - 0125 (+025; 145°)

NEW LIFE OPTICAL SARL
ticien Optimétriste
1495 - Patente: 3306737
M: 06 74 82 23 53

Dr. MOUSSAOUI Karima
Spécialiste des Maladies & Chirurgie des Yeux
237 Bd. Abou Chouaib Doukkali - 1^{er} Etage Sidi Maârouf IV, Rue 15
Sidi Maârouf Casablanca - Maroc

سيدي معروف الرابع، الزنقة 15 الرقم 237 - شارع أبو شعيب الدكالي - الطابق الأول
237, Bd. Abou Chouaib Doukkali - 1^{er} Etage Sidi Maârouf IV, Rue 15
الدارالبيضاء - الهاتف : 05.22.82.68.12
IF : 45304040 - ICE : 0018449000013