

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 :

- Toutes 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.

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0944 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HALMONY Abdelmajid

Date de naissance : 09.01.1930

Adresse : Coop/ALI CHRAF II - n° 21. S. Maârouf

Tél. 098 33 54 57 Total des frais engagés : 311,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/05/2021

Nom et prénom du malade : Halmony Abdelmajid Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : polyglobulie

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 : 05/05/2021 Le : 31/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Halmony



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
24/05/21	ca	200 dh.		INP : [REDACTED] D'Sainte CHERQUI Spécialiste des Maladies du Sang 11 Rue Achir Idriss M. Abdellatif Tél: 0522 99 53 71

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/05/21	Mt: 11,10 Dhs

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			INP : [REDACTED]
			COEF DES SOINS : 63.20
			MONTANTS DES SOINS
			Zytec 10 mg
			AMM N° 356/14 DMP/21
			15 comprimés pelliculés sécables
			6 118000 02015
			DEBUT D'EXECUTION
			LOT : 0083
			EXP : SEP 2023
			PPV : 67,80 DH
			EFFICORT LIPOPHILE 0,127%
			Tube de 30 g Non remboursable
			6 118000 020431
			COEFFICIENT
			P.P.V : 10,10 DH Tube de 25 g.
			لا يترك في متناول الأطفال
			Ne pas laisser à la portée des enfants
			Dr. Maria MAFTOUH
			Pharmacien Responsable
			G Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc
			مخبرات غالينيكا - مص. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Salma CHERQUI
EL OUAZZANI

Spécialiste en Hématologie Clinique
Maladies du sang, des ganglions
et de la rate, Chimiothérapie,
Greffé de moelle osseuse

Sur Rendez-vous

الدكتورة سلمى الشرقي
الوزاني

اختصاصية في أمراض الدم السريرية
المعالجة الكيميائية
زرع النخاع العظمي

بالموعد

Casablanca Le : 24/05/21 الدار البيضاء في :

Dr. Halima Abdellah

10.10 HEC panade pour les narines

6325 Zintec

1 cp / j.

37.8 Effacer herème sur les rougeurs

10.10 1 cap x 2 j. x 5 j.
puis 1 cap j. x 3 j.

stop (curaprox)
et (caldexic)

salma.cherqui@hotmail.fr

17, Rue Bachir Laalaj, Le Louvre Center, Bd. Abdelmoumen, 3ème Etage N° 18 - Casablanca - Tél. : 0522 99 53 71 - Urgences : 0665 13 68 28
17، زنقة البشير لعلاج، مركز اللوفر، شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث رقم: 18 - الدار البيضاء - الهاتف: 0522 99 53 71 - المستعجلات : 0665 13 68 28

Dr. Salma CHERQUI
Specialist in Clinical Hematology
17, Avenue de la Marocaine, Casablanca
Télé: 0522 99 53 71