

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.

Médecine 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

Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9045 Société : R.A.M. 74291

Actif Pensionné(e) Autre : Retraite

Nom & Prénom : SKIR EDJ CHAKIB

Date de naissance : 20/06/58

Adresse : Romandie II tour 4 apt. 15 Casab.

Tél. : 0663011265 Total des frais engagés : 300 + 425,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/05/2021

Nom et prénom du malade : SKIR EDJ CHAKIB Age : 62

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

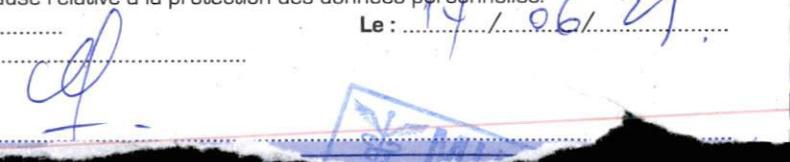
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casab Le : 14/06/21

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ 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.
31.03.21	cl		300,00	 Dr. Aida ZEROUAL Dentist Bld. AIBD 1D (Jemaa El Fna) 1er Etage Angle Bd. Ben Haddou et Rue Caid Al Achour Tel: 05 22 25 23 98 - 06 61 08 02 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Lahbab Comptoir BÉJAÏA - Algérie - 03 Béjaïa - 05021		425,60.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

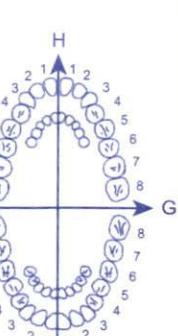
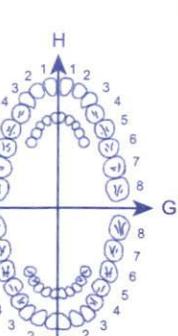
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H D B G			MONTANTS DES SOINS
	H D B G			DEBUT D'EXECUTION
	H D B G			FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H D B G	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 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'E

Docteur Aïda ZEROUALI.O.

Dermatologue



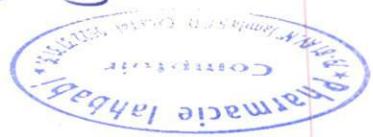
الدكتورة عايدة زروالي وارشي

- اختصاصية في الأمراض الجلدية
أمراض الجلد، الشعر والأظافر
الأمراض التناسلية
طب التجميل والليزر

- Maladies de la peau, des ongles, et du cuir chevelu
- Infections Sexuellement Transmissibles
- Dermatologie Esthétique, Cosmetologie, Lasers

Casablanca le 31.05.2021.....

9 Chakib Skined



133,60

Licoplast larant 35

1 tablette à sucer

31,60

spectrum 500 : 100 x 2

Docteur Aïda ZEROUALI.O.
Dermatologue
Immeuble Inwi
Angle Bd Bir Anzaran et Rue Caid Al Achtar
395 - 05 22 25 23 98 - 06 38 98 02 06

113,90

Papulex lotion : 100 ml le flacon

COOPER PHARMA
LOT : 201045
PER : 07 - 2023
PPV : 131,60 DH

67,70

Eryfluid : 100 ml le flacon

ERYFLUID 4%
LOTION FL 100 ML
P.P.V : 67DH20
LOT : 21E001
P.C.E : 12/2022

Docteur Aïda ZEROUALI.O.
Dermatologue
Résidence Ribh «D» (Immeuble Inwi) 1er Etage
Angle Bd Bir Anzaran et Rue Caid Al Achtar
Tél : 05 22 25 23 98 - 06 38 98 02 06



05 22 25 23 98 (عمارة D) الطابق الأول زاوية بدر انزارن - زنقة قائد الاشطر - الهاتف :

Résidence Ribh «D» (Immeuble Inwi) 1er Etage - Angle Bd Bir Anzaran et Rue Caid Al Achtar - Tél.: 05 22 25 23 98

E-mail : aidazerouali@gmail.com البريد الإلكتروني :