

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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

éclamation : contact@mupras.com

rise 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00 2054

Société : RAM 77806

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DEBBAGH MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : 525 Bd MACHAAR AL HARAM issil

MARRAKCHI

Tél. : 06 11 77 46 77

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/11/2011 05 24 20 07 68

Nom et prénom du malade : Dr. Debbagh Mohamed Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : hypertension + diabète

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.

(INPE 091042196)

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 21/11/2011



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BADIR DY RADIR ALILA N°8 Opéra - 10h Eteuh AlAzzouzi - Marrakech ICE : 00521768000016 Tél : 05 24 33 67 07 G : 06 52 66 62 08	21/05/21	106524336708 PHARMA RADIR ALILA 106524336708 ALAZZOUI - MARRAKECH Tel : 05 24 33 67 07 ICE : 0000521768000016 PHARMA RADIR ALILA 106524336708 ALAZZOUI - MARRAKECH Tel : 05 24 33 67 07 ICE : 0000521768000016

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 :

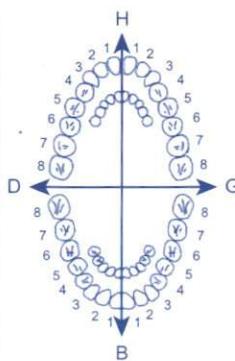
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Docteur Sabah CHNIBER

Epouse KANDRI RODY

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

MÉDECINE GÉNÉRALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE

Dépistage et prévention en gynécologie

Spécialiste en Médecine du Travail

Diplômée de la Faculté de Médecine de

Montpellier et de Rennes

Agree pour délivrer les certificats

de permis de conduire



الدكتورة صباح شنiber

زوجة كندري روبي

خبيرة محلفة لدى المحاكم

الطب العام

الفحص بالموجات فوق الموجية

التشخيص والوقاية من أمراض النساء

اختصاصية في الطب المنوي

خريجة كلية الطب بمونبولي و رينس بفرنسا

معتمدة لمنح شهادة السياقة

Marrakech, le 21 MAI 2021 مراكش، في

39,80 - La roxyl 3mg

154,30 x 3 - S Câbip dom 3mg

123,60 - Flixouane 120 120mg

338,00 - Secretal 500 500mg

+212 5 24 20 07 68 - مراكش - قرب مقهى لا باكيط - الهاتف : رقم 2 العروزية باب تاركه مجموعة ج

Azzouzia porte Targa Groupe N°2, à côté du Café La baguette - Marrakech - Tél : +212 5 24 20 07 68

ghee copolymer 1000
28,00 A3

LOT | 201458
EXP | 11/2023
PPV 28.00DH

28,00 x 3

1-5 _____



3ime

Dolopan - too eff

15,80



1064.10



orale
G. N° 2
la terrasse»
Marrakech
Tel.: 05 24 20 07 68

145,80

PHARMACIE BADIR
Dr. BADI, DALLA
N°8 Opéra - Casablanca
AIAZZOUIJA 56000016
ICE : 05 24 33 67 07
Tél : 06 52 66 62 08

PHARMACIE BADIR
Dr. BADI, DALLA
N°8 Opéra - Casablanca
AIAZZOUIJA 56000016
ICE : 05 24 33 67 07
Tél : 06 52 66 62 08