

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

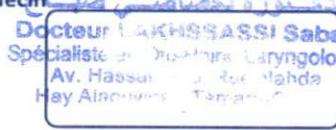
- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° W21-642863

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 11694	Société : RAM	78236	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HACHIMI KHALID			
Date de naissance : 17/02/1970			
Adresse : 32 RUE SOUS QUARTIER CUBA - CASABLANCA			
Tél. : 06.72.96.32.56	Total des frais engagés : 419,10 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
 Docteur LAKHSSASSI Sabeh Spécialiste de l'Oncologie Laryngologique Av. Hassan II - Rue Mahda Hay Almoune - Tanger - Maroc	
Cachet du médecin :	Date de consultation : ,09-07-21
Nom et prénom du malade : SAADAOUI RAYANE	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Rhinite allergique	
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** Le : **14/07/2021**
 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
09/2022	CS		3000 Dhs	INP : 101091080 Dr. ALEXHASSI Sabah Docteur en Oto-Rhino Laryngologie en Nahda

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 102 086840	09/07/2021	119.-10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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'IRM.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td></td><td>00000000</td></tr> <tr> <td></td><td>35533411</td></tr> <tr> <td>B</td><td>11433553</td></tr> </table>		H	21433552	D	00000000		00000000		35533411	B	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	21433552													
D	00000000													
	00000000													
	35533411													
B	11433553													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS										
				DATE DU DEVIS										
				DATE DE L'EXECUTION										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

M^{me} : 11694

Dr. LAKHSSASSI Sabah

SPECIALISTE en
Oto - Rhino Laryngologie
Chirurgie Maxillo - Faciale
et du Cou

Diplômée de la Faculté de
Strasbourg

Ancien Médecin à l'Hôpital
des Spécialistes de Rabat

الدكتورة لخساصي صباح

اختصاصية في أمراض وجرأة
الأنف. الأنف. العجارة
الوجه والعنق

طريقة كلية الطب بسترابورغ

طبية سابقة بتنفي الاختصاصات
بالرباط

Sur Rendez-vous :

في ٢١ - ٠٩ - ٢٠٢٣

NOM : SAAADAOUI Prjaa : الاسم

119,10

N° du Lot	20K949
Date Per.	11.2023
P.P.V:	119,10 DH

Tamriel

II pte. du me
me le mi



دكتورة صباح
Dr. LAKHSSASSI Sabah
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
Av. Hassan II, Hay Al Nahda
Hay Alaouyine Témara-Centre
Tél.: 05 37 74 09 14

Av. Hassan II
6, Rue Nabha, Hay Al Alaouyine
Témara - Centre

I.C.E. : 001902025000035 - I.F. : 91219230 - Patente : 27924782

الهاتف : 05.37.74.09.14

شارع الحسن الثاني،
زنقة نبها، حي الطوبيين
6 تمارة