

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

Réclamation : 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 personnelles.

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

83673
605

Déclaration de Maladie : N° P19- 0004322

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5575 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HASSAN BEN ABDELLAH Date de naissance : 14-09-59

Adresse : RES. ZARA Bloc B App 9 - TETOUAN

Tél. : 06 20 134223 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/06/2017

Nom et prénom du malade : CHAFI YASMEEN Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Corps étranger articulaire gauche

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 : TETOUAN

Le : 10/09/2017

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
26/06/21	A.C.		500	<i>Dr El Ghamatli</i> Chirurgien Dentiste 10 Rue Maktoubi Tétouan 4796 Tél: 039 99 33 31
26/06/21	Pain - Clapier	100,50		<i>Dr El Ghamatli</i> Chirurgien Dentiste 10 Rue Maktoubi Tétouan 4796 Tél: 039 99 33 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr El Ghamatli</i> des n° 244 B Tétouan TEL: 039 99 33 31	27/06/2021	77,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

CLINIQUE RIF

MEDICO - CHIRURGICALE

CHIRURGIE GENERALE - GYNECO - OBSTETRIQUE

TRAUMATOLOGIE - ORTHOPEDIA

NEURO - CHIRURGIE - ORL - OPHTALMO

SPECIALITES MEDICALES

RADIO - SCANNER

URGENCES 24/24 HEURES



مصحة الريف

طبية جراحية

الجراحة العامة - طب النساء و الولادة

جراحة العظام و المفاصل

جراحة الدماغ - الأذن و الأنف و الحنجرة - طب العيون

الإختصاصات الطبية

الراديو و السكانير

المستعجلات 24/24 ساعة

Tétouan le:

26/6/2021

تطوان في:

Chafiq
Yasmine, Dr

1) Florence Ton

↑
febrile x 3 days
avant ren

2) Friedine

↑
Nausea
dyspepsia, 1/3

Dr

Dr El Ghomati M
Chirurgien
10, Rue Majlis Baladi Tétouan
Tél: 0539 96 88 80 / 0661 29 47 96

CLINIQUE RIF

MEDICO -CHIRURGICALE
242, Avenue des FAR TETOUAN
039 99.91.42/43/44 Fax :039 99 9145

F A C T U R E

N° 6 236 / 2021 du 26/06/2021

Nom patient	CHAIFI YASSMIN	Entrée 26/06/2021	Sortie 26/06/2021
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
PART CLINIQUE	1.00		100.00	100.00
			Sous-Total	100.00
PHARMACIE	1.00		50.50	50.50
			Sous-Total	50.50
Total Frais Clinique				150.50
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. EL GHARNATI M (chirurgien)	1.00	K	500.00	500.00
			Sous-Total	500.00
Total prestations externes				500.00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <i>SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS CINQUANTE CENTIMES</i>	Total général 650.50
--	-----------------------------

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	650.50				650.50	0.00

ANNEXE PHARMACIE

PAYANT

Nom patient : CHAFI YASSMIN	N° Facture	6 236	21F260905
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
COMPRESSE (040)	1	20.00	20.00
GANT STERIL 7.5 B50 (001)	1	12.00	12.00
LIDOCAINE 2 % 20 ml INJ (01)	1	16.50	16.50
SERINGUES 5 CC (001)	1	2.00	2.00
Total pharmacie			50.50



10, Rue Majlis Balaïdi Tétouan
Chirurgien
Tél : 0539 96 88 80 / 0661 29 47 96

DR El Ghamat M

Signature :

A, Le 26/6/2021

4) Durée prévisible du traitement :

des actes en séries :
demande d'entretien préalable (si possible, numéro
correction indiquée sur le bulletin d'information ou à la
3) Traitement envisagé correspondant à la

2) Renseignements chimiques sommaires :

1) Date de la constatation de l'état du malade :

NOTE CONFIDENTIELLE DU MEDECIN TRAITEMENT

Modèle 2 bis

CLINIQUE RIF
MEDICO -CHIRURGICALE
242, Avenue des FAR TETOUAN
039 99.91.42/43/44 Fax :039 99 9145

COMPTE-RENDU OPERATOIRE

Patient **Mlle CHAFI YASSMIN**

Chirurgien **DR. EL GHARNATI M**

Anesthésiste

Nature de l'intervention

Date intervention **26/06/2021**

Type d'anesthésie **Locale**

Corps étranger oculaire g. droit

- CR: - A/loc
- Ustic de corp étranger
oculaire
- Part.

Dr El Gharnati M
Chirurgien
10, Rue Majlis Baladi Fétouan
Tél : 0539 98 88 88 / 0661 29 47 96

Le :

Références 6 236 /
PAYANT
Entrée / Sortie : 26/06/2021 - 26/06/2021

Le Dr. EL GHARNATI M

présente à Mlle CHAFI YASSMIN

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
500.00 Dhs

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr El Gharnati M
Chirurgien
10, Rue Majlis Baladi Tetouan
Tél : 0524 98 88 80 / 0661 29 47 96

Cachet et signature