

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Une entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, interventions 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.

Biochimie 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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Matricule : 1208 Société : R.A.M.

Actif Retraité Pensionné() Oui Autre :

Nom & Prénom : AL MOUNZANI Bouchair b

Date de naissance : 1946

Adresse : Habiloulli

Tél. : 060 495 13 71 Total des frais engagés : 1536,76 Dhs

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/10/2021

Nom et prénom du malade : AL MOUNZANI Bouchair b Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 05/10/2021 Le : 08/10/2021

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
<u>26</u> <u>08</u> <u>2021</u>	<u>CS</u> <u>4</u> <u>ECG</u>	-	n° 50,00	<i>JPS</i> CARDOLOGY Centre de Cardiologie et d'Urgence - Cassegrain

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

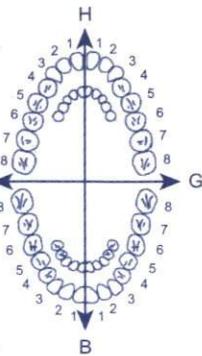
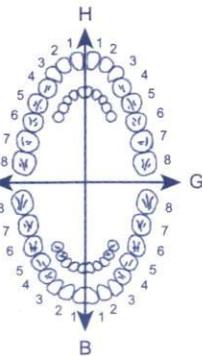
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 b

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	B H [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr.FIKAL Najoua

Cardiologue

- Ancien Médecin des Hôpitaux Savoie- LYON France
- Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd- Casablanca
- Diplômée d'Échocardiographie – BORDEAUX France
- Diplômée d'imagerie Vasculaire non Invasive - PARIS Descartes France

~~Dr. FIKAL Najoua
CARDIOLOGUE
1er étage, N° 158, Boulevard Zoubir (Mustapha Selmat),
Tél. : 0522.900.200 - 06.61.02.71~~



Cardioaspirine 100 mg/30cps	Acide acétysalicylique	Cardioaspirine 100 mg/30cps
P.P.V. : 27,70 DH	Bayer S.A.	P.P.V. : 27,70 DH
		Bayer S.A.

ب والشرايين

لليون فرنك

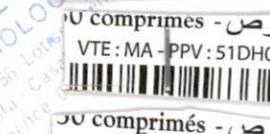
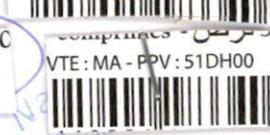
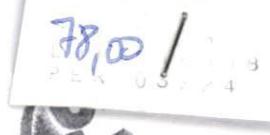
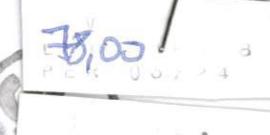
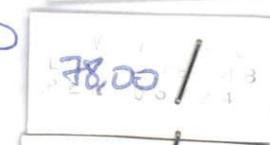
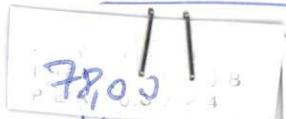
92,00

92,00

92,00

Casablanca, le :

26.08.2021



27,70x3

- CardioAspirine 100mg

1cp/jr à 9,00

92,00x3

- Covasyl 5mg Ispmalin

78,00x6

- Betabloc 1cp x 2/jr.

51,00x9

- Tangamal 1cp x 2/jr.

Total : 1286,10

Dr. FIKAL Najoua
1er étage, Lot N° 158, Boulevard Zoubir (Mustapha Selmat), en Face de G.S La Joconde EL oufia
Tél. : 0522.900.200 - 06.61.02.71

العنوان: إمام رقم 158، شارع الزوبي (مصففي سلمات)، أمام مجموعة مدارس لاجونكnd الألفة- الدار البيضاء

1er étage, Lot N° 158, Boulevard Zoubir (Mustapha Selmat), en Face de G.S La Joconde EL oufia

05.22.900.200

06.61.02.71

fikal.najoua@gmail.com