

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

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 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° W21-655096

89245

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4616

Société :

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL KALAI Nayat

Date de naissance :

13/01/1956

Adresse :

86, Villa d'Anfa 2

Tél. :

0661238384

Total des frais engagés :

649,-

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

25/08/2021

Nom et prénom du malade :

EL KALAI Nayat

Age :

65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

An Kefte

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 : 25/08/2021

(Signature) :



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
24/08/2021	CS		100.00	INP : 091262519 DR. REDA A. KERZ Psychiatre et Psychothérapeute 75 Rue Abou Alaa - 1er Quartier des Hospitaliers Tél : 0522 86 11 25 X GSM : 0661 26 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ABDERRAHMANE DR. BIBBA BAJAA Résidence Dar El Kenza 1044 Imm E2 - DAR BOJA Tel : 05 20 13 28 69 INP : 092104605	25/08/2021	189.00
	25/08/2021	60.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

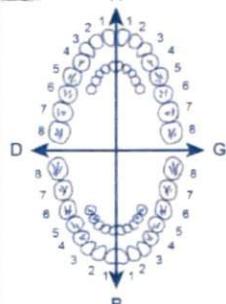
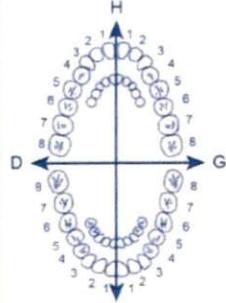
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

 O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td>25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td>00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td>00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td>35533411 11433553</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H	25533412 21433552	D	00000000 00000000	B	00000000 00000000	G	35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS  DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
H	25533412 21433552									
D	00000000 00000000									
B	00000000 00000000									
G	35533411 11433553									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION									



- Psychothérapeute
- Sexologue
- Addictologue
- Psychogériatre

- معالج نفسي، العلاج المعرفي السلوكي
- أخصائي في علم الجنس
- أخصائي في علاج الإدمان
- أخصائي في الطب النفسي للمسنين

Ordonnance

Casablanca le,

95/08/2024

EL Kobi N-Jot

y Seli top 108

1 - 0 -



3470-

g) Zep 68

3022

18/12/2021



PPV: 34DH70
PER: 06/24
LOT: K1625

0 - 1/4 - 7/9] 10

0 - 0 - 7/9] 10J

- 0 - 7/9] 10J

- 0 - 7/9] 10J

de 1 - 015

Dr. REDA Anouar
Psychiatre et Psychothérapeute
75, Rue Abou Alaa Zahar, Quartier des Hôpitaux
Tél : 0522 86 04 65 / GSM : 0661 26 60 50

د. أنور رضا، زنقة أبو علاء زهار. زنقة فيزال سابقا، الطابق 5 الرقم 5، حي المستشفيات - الدار البيضاء

75, Rue Abou Alaa Zahar, Ex Rue Vesale 5^{ème} Etage N°5, Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 0522 86 04 65 - GSM : 0661 266 058 - E-mail : redamonpsychiatre@gmail.com

Site web : www.monpsychiatre.ma

PHARMACIE DAR EL KENZA
DR. BIDDA Raja
Résidence Dar El Kenza
101-1 Imm. E2 - DAR BOUZZA
Tél: 0520 13 28 59
Tél: 0522 86 04 65

6/10/2013 3) Entero-germine (58)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Entérogermina 2 milliards
susp b 10 fl 5 ml
P.P.V : 60,00 DH

5 118001 081653

1 Feb / Jours

د. انور رضى
Dr. REDA Anouar
Psychiatre et Psychothérapeute
75, Rue Abou Alaa Zahar, Quartier des Hôpitaux
Tel: 0522 86 04 65 / Gsm: 0661 26 60 58

RDV Dr reda

le 24/09/21

à 12h15

PHARMACEUTIQUE DR REDA ANOUAR
75 RUE ABOU ALAA ZAHAR QUARTIER DES HOPITAUX
CASABLANCA
TÉL: 0522 86 04 65 GSM: 0661 26 60 58
E-mail: dr_reda_anouar@yahoo.fr
Site: www.dr-reda-anouar.com