

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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.

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

89966

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11007 Société : 90754

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : OBAD SABAE

Date de naissance : 17.07.1977

Adresse :

Tél. : 06.61.13.29.29 Total des frais engagés : 100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. OUHABI Hamid
Neurologue
61 Angle Michlifen Oukaimden, N° 1
Addal - Rabat - Tel: 06 61 39 27 89
INPE : 101107662

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 / 10 / 2021

Nom et prénom du malade : SAVI ABBALAH SULTAN Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Optique

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
06/10/2022	C		300,00 DA	Dr. OUHABIN Neurologue 31 Angle Michelin - Oujda - Tel. 0663 592789 dal - Rabat - Tel. 0663 592789 INPE : 101107662

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE PARADIS Dr. HASSAN FAHMI N° 22, Tanaa Beach Harbour 05 37 62 66 45	06/10/2021	16 83,00 INR 1020 75 702

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d'exploration.

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Docteur Hamid Ouhabi

Professeur de Neurologie

EEG – EMG – Potentiels évoqués
Épilepsies – Troubles du sommeil
Adultes et enfants



الدكتور حميد وهابي

أستاذ في أمراض الدماغ و الجهاز العصبي
التخطيط الكهربائي للدماغ و الأعصاب
أمراض الصرع و إضطرابات النوم
الكبار و الأطفال

ر.ب.ك. ٥٦١٣ = ١٦٣٣ ك ٤٧٧٢٤ ١٠٠

SAVON ARACHIDE SUDAN

٥٦١٣ = ١٦٣٣ ك ٤٧٧٢٤ ١٠٠

١ - ٢ - ١

م د ٠٣ م

PHARMACIE LE MIRAGE
Dr. HAMID FAHMI
Bloc 1, F22 - Témara Plage Harhoura
Tel. 06 27 62 66 45

Dr. HAMID FAHMI
Neurologie
51, Angle Michlifen et rue Oukaimeden, N° 1
Agdal - Rabat - Tel: 06 61 39 27 89
INPE : 101107662

16.831.00

61، زاوية شارع مشلين و زنقة أوكيمدن، الطابق 1، الشقة 1، أكدال، الرباط.
61, angle av. Michlifen et rue Oukaimeden, 1^{er} étage, appt. n°1, Agdal, Rabat.
Tel : 0537.68.07.01 — الهاتف : E-mail : ouhabihha@hotmail.com ب.أ.



Keppra 500 mg

comprimés pelliculés
Lévétiracétam



60 comprimés pelliculés

ID: 646811
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 581,00 DH
6 118001 142606



Keppra 500 mg

comprimés pelliculés
Lévétiracétam



60 comprimés pelliculés

ID: 646811
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 581,00 DH
6 118001 142606



Keppra 500 mg

comprimés pelliculés
Lévétiracétam



60 comprimés pelliculés

ID: 646811
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 581,00 DH
6 118001 142606