

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.

Biologie 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.

Séduction :

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	767	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Retraité
Nom & Prénom :		Labdaa MeA	
Date de naissance :		1941	
Adresse :		Hay El Alia Rue 3 N° 28 El ouafa - Casablanca	
Tél. :		0522 907029	Total des frais engagés : F 159.240,- Dhs
		0661094166	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Dr. ACHOUR Ahd Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie 175, Rue Boukraa - Casablanca Tel.: 0522 26 53 42 - Tél./Fax. 0522 26 53 41 MP. 091002329 </div>		
Date de consultation :	30 NOV. 2021	Age :	65
Nom et prénom du malade :	LABDAA MeA	Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	diabète + HTA + dépression		
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 : Le : / /

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
30 NOV. 2021	2	300	300	Dr. ACHOUR Abd Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie 175, Rue Boukraa - Casablanca Tél. : 0522 26 53 42 - Fax : 0522 26 53 41 INP : 091002329

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALAH EDDINE * Tél. 0522 90 35 60 * 30/11/2021	30/11/2021	129240

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

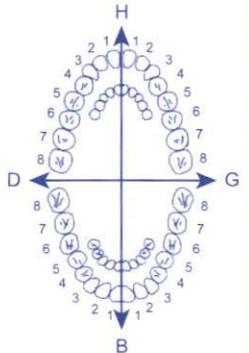
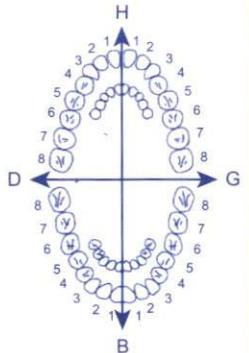
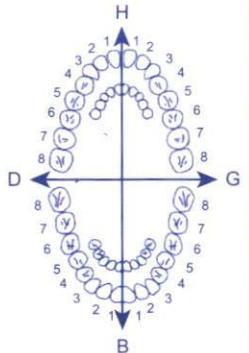
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ACHOUR Ahd
 Spécialiste en
 ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE
 Obésité - Goitre - Hormones
 Ménopause - Cholestérol

الدكتورة عاشور عهد
 إختصاصية في أمراض الغدد والسكري
 السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية
 سن اليأس

Casablanca, le 30 NOV. 2021 الدار البيضاء، في

Médicaments

$51,10 \times 3$

1) Amarel 1

$207,00 \times 3$

2) triatec 10

$97,70 + 46,40$

3) Amep 0

4) condac 10

$94,00 \times 3$

4) condac 10 app N° 111253

5) Veloxor 1 L 370

6) met app

$89,00 \times 3$

6) Nutromef 01

7) Selmet app

DR ACHOUR Ahd
 Spécialiste en Endocrinologie - Diabetologie
 Rue Boukraâ - Casablanca
 Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukraâ - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi)
 Tél.: 05 22 26 53 42 / 05 22 26 53 41 : E-mail : dr_achour80@hotmail.com



129240

AMEP® 5mg

36 comprimés



6 118000 081777

97,70

AMEP® 5mg

28 comprimés



6 118000 031524

40,40

207,00



AMAREL 1MG
CP B30
LOT : 20E002
PER : 11/2023
P.P.V : 51DH10



6 118000 060024

207,00



207,00



LOT : 0034
PER : 08/24
PPC : 089,00 HQ

NURAMAG

MAGNÉSIUM 375mg+ VITAMINE B6

LOT 1012521

EXP 11/23

PPV 94DH00

LOT 1104083

EXP 01/24

LOT 1012521

EXP 11/23

PPV 94DH00

VELATOR® LP 37,50 mg
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660