

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

étique :

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.

entaire :

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Le 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

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1267 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ONEIRI TAHER (95781)

Date de naissance : 01.01.1970

Adresse :

Tél. : 0661250185 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14.08.2021

Nom et prénom du malade : ONEIRI TAHER 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 : Le : 14/08/2021

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
14/08/2021	Dr Reda HELLY	Spécialiste de l'Orthodontie et de la Prothétique dentaire	Montant : 09129970	DR Reda HELLY

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/08/2021	# 999.60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 d'hygiène.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Diplômé de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interné à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونتليه

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بمونتليه

ORDONNANCE

Casablanca Le : 14/08/2021

Chenf i Tayer

98,00 $\times 4$ / 392

Tamsulosin
S.V

4 tablets

14/1

pdt 4 mon

103,10 $\times 4$ / 412,40

Latanoprost
S.V

11/2,4 (biphasic)

24

141,20

pdt 4 mon

Ceroxatimox 500 mg

S.V

3

49,00

1 upz

0,7

Belumax 200 mg

S.V

4

990,60

1 gel x 27

pdt 0,7

Total

108, شقة 1، إقامة فريدوس، شارع محمد الطيب الناصري، الأشرفية، الدار البيضاء

Lot 108, Appt 1, Résidence Ferdaous, Avenue Mohamed Taïeb Naciri, Oulfa Casablanca

redahejjouji@gmail.com + 212 5 29 95 94 90

LOT : 20E006
PER : 06/2022
TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00
6 118000 062257

LOT : 20E007
PER : 03/2023
TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00
6 118000 062257

LOT : 20E006
PER : 06/2022
TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00
6 118000 062257

TAMSULOSINE WIN LP
0,4MG GELU B30
P.P.V : 98DH00
6 118000 062257

LATANOTM JP 0.005%
Latanoprost

Lot:
Exp:

P.P.V : 102 DH 10

LATANOTM JP 0.005%
Latanoprost

6 118001 041145

LATANOTM JP 0.005%
Latanoprost

Lot:
Exp:

P.P.V : 102 DH 10

LATANOTM JP 0.005%
Latanoprost

6 118001 041145

LATANOTM JP 0.005%
Latanoprost

Lot:
Exp:

P.P.V : 102 DH 10

LATANOTM JP 0.005%
Latanoprost

6 118001 041145

LATANOTM JP 0.005%
Latanoprost

Lot:
Exp:

P.P.V : 102 DH 10

LATANOTM JP 0.005%
Latanoprost

6 118001 041145

Ceroxim[®] 500mg
Boîte de 10 comprimés

6 118000 380115

PPV:
Lot n°:
EXP:

141DH20
212007/2
01/2023

BELMAZOL[®] 20 mg

14 gélules

6 118000 070122

49,60

copy
go/re : mwm
L'heure de

- Diplômé de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interné à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبلييه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتييه

ORDONNANCE

Casablanca Le : 14/08/2021

Cherif Tarek

Nasopharyngitis

→ Consultation

Dr Reda HEJJOUJI

Dr Reda HEJJOUJI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie Cervico-Faciale
INPE : 091239970

Introduction de
la nasopharyngitis

inflammation de
l'oropharynx

résumé des
signes de

Dr Reda HEJJOUJI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie Cervico-Faciale
INPE : 091239970



- دبلومي من كلية الطب و الصيدلة برباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بموانئه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

ORDONNANCE

Dr Reda HEJJOUJI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
INPE : 091239970

Casablanca Le :

٢٤/١٠/٢٠٢٢

Cheïf Tayeb

1/ consult. ORL : 3000DH

2/ Nasofibroscopie : 200 DH

Dr Reda HEJJOUJI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-Faciale
INPE : 091239970

تجزئة 108، شقة 1، إقامة فردوس، شارع محمد الطيب الناصيري، الألفة، الدار البيضاء

Lot 108, Appt 1, Résidence Fardaous, Avenue Mohamed Taieb Naciri, Oulfa Casablanca

redahejjouji@gmail.com + 212 5 29 95 94 90

CASA, le 13.12.21

Objet: Adresse Mail erronée

Bonjour,

En espérant que vous vous portez bien, je vous prie de traiter ce dossier que j'avais envoyé par email à une adresse erronée et non à RFM@Mupras.com.

Je vous remercie pour votre bienveillance et reste à votre disposition pour tout complément d'informations.

Cordialement,

Cherif TAYEB

