

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.

armacie :

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.

ptique :

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4296

Société : RAAI

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Anouar AIT AISSI

Date de naissance : 16/08/56

Adresse : 99 Rue 8 2003 Hay ELLAH

Tél. : 0664495032

Total des frais engagés : 8931,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 12.8.2021

Nom et prénom du malade : Anouar AIT AISSI

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 : Casablanca

Le : 20/12/2021

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
28 DEC 2021			150	RELEVE DU KITAI Médecine Générale Spécialiste Casablanca Télé: Casablanca 34808192

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL WOUD 67, Rue des Roses A Côte d'Ivoire Mosid Annour - Casablanca T:0522368430 - Patente:34808192	28/12/2021	743,00
	28/12/2021	45,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE AL WOUD 67, Rue des Roses A Côte d'Ivoire Mosid Annour - Casablanca T:0522368430 - Casablanca Patente:34808192			

AUXILIAIRES MEDICAUX

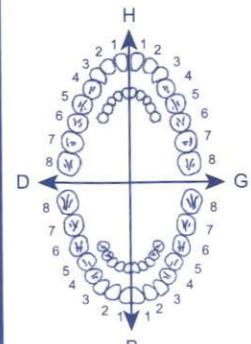
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, 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
				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	00000000	00000000
	35533411	11433553

[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

Docteur Salmi El Khazraji Jalal

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

sidi El Khadir, Rue 23 N° 48

Casablanca

Tél. (C) : 05 22 89 74 60

الدكتور العالمي الغربي جلال

الطب العام

الفحص بالصدى

سيدي الخديزنة 23 رقم 48

الدار البيضاء

الهاتف الميعد : 05 22 89 74 60

ORDONNANCE

Casablanca, le

28 DEC 2021

الدار البيضاء، في

LOT 21165
EXP 06 23
PPV 170.00 DH

ANNUAR 170,00
340,00 00,00 265,00

LOT 21165
EXP 06 23
PPV 170.00 DH

18,00

② Pulm. Pen

PPV (DH)
LOT N°:
UT. AV.:

18,00

99,00

③ OWS

LOT 201593
EXP 06/2023
PPV 99.000 DH

PHARMACIE AL WOZO
67, Rue des Roses A.C.
Masjid Annour - Beausejour
Tél: 0322 3634 30 - Casablanca
Potente: 22008192

40,00

④ ANUS

LOT 182176 1
EXP 10 2020
PPV 40.000

246,00
243,00

⑤ Anus 1/les

PPV 246
EXP: 09/2022
LOT: DW1150

S.V. DR. EL KHAZRAJI
Medecine Generale
Echographie Génital
Sidi El Khadir Rue 23 N° 48
Casablanca
Tél (C) 05 22 89 74 60

M ASNOUR
 PHARMACIE AL WOUROUD
 67, Rue des Roses A Coté de
 Masjid Annour - Beauséjour
 Tél: 0522 36 84 30 - Casablanca
 Patente: 34808192

Chn le 28-12-21 FACTURE N° 36460

Quantité	Désignation	Prix Unitaire	Montant
02	RINOMICINE	22,70	45,40

La présente facture est
 envoyée à Renette Cœurs
Renette Cœurs

HARMACIE AL WOUROUD
 67, Rue des Roses A Coté de
 Masjid Annour - Beauséjour
 Tél: 0522 36 84 30 - Casablanca
 Patente: 34808192

22,70

22,70