

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

soins 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.

Médecine 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° M21- 0006511

98 739

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10030

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SIFAT SAID

Date de naissance : 04/12/1958

Adresse :

Tél. 066 174 94 81 Total des frais engagés : 150 + 182,60 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/12/2021

Nom et prénom du malade : SIFAT SAID

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Arthrose cervicale et lombo-décompressive

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 : 01/12/2021

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-006511

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de

T

Coupon à conserver par 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
01/12/2021	C	1	150 DH	Dr. KHADRAOUI Mohamed Rachid Spécialiste en médecine de sport 1437 Lotissement Haddou Sidi Maârouf Casablanca GSM : 0678 27 67 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Hay Essaada Essaada 1 N°262 - S.Maârouf 0522.97.22.70/0522.97.25.63 Casablanca	01.12.21	182,60

ANALYSES - RADIographies

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
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

11.300

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

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

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 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B	G		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
<img alt="Diagram of				

Dr KHADRAOUI Mohammed Rachid

- Diplome de Medecine de sport de l'université de NICE-SOPHIA ANTIPOLE France
- Diplome de Maladie des os et articulation université de Bordeaux France
- Diplome de diabetologie et nutrition université de Bordeaux France



الدكتور الخضراوي محمد رشيد

- مختص في الطب الرياضي من جامعة نيس موصفاً أنتولين فرنسا
- دبلوم الفحص الصدلي من جامعة مونبولي فرنسا
- دبلوم في الطب الشرعي من جامعة رين فرنسا
- دبلوم في أمراض العظام واللمفاص من جامعة بودو فرنسا
- دبلوم في أمراض السكري والتغذية من جامعة بودو فرنسا
- خبير محلف لدى المحاكم المغربية

LOT : M21011
EXP : DEC 2023
PPV : 52,00 DH

LOT : M20094
EXP : MAY 2023
PPV : 52,00 DH

Page le 01/12/2021

SIFAT Sud.

دكتور الخضراوي محمد رشيد
Dr. KHADRAOUI Mohammed Rachid
Spécialiste en médecine de sport
Tél : 0522 97 27 67 - Casablanca
Fax : 0578 27 67 20



farmacie Hay F. Essaada
Boulevard Anfa
Casablanca
0522.97.27.62 - Sidi Maârouf
0522.97.25.63

دكتور الخضراوي محمد رشيد
Dr. KHADRAOUI Mohammed Rachid
Spécialiste en médecine de sport
Tél : 0522 97 27 67 - Casablanca
Fax : 0578 27 67 20



تجزئة الحديبوى رقم 137 الطابق الأول سيدى معروف - الدار البيضاء

Lotissement Haddiou, No 137, 1er Etage Sidi Maarouf - Casablanca

Email: drrachidkhadraoui@gmail.com Fixe : 05 22 58 44 55 - GSM: 06 78 27 67 20