

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.

Radiologie 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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° W21-671163

105437

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	4981	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HASSINI HAMID			
Date de naissance :	24/04/1962		
Adresse :	N° 151 Rue 5 Hay Tissir II Rm Casa		
Tél. :	0666841151	Total des frais engagés :	690,80 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	Docteur Najat Mounji Diplôme d'Université en Gynécologie Médecine Esthétique - Laseriste - Omnipraticien Diplôme d'Échographie Générale et Obstétricale de l'Université de Montpellier France 07/ICD-10-CM 2016 80300042 - IPE : 091114314 Tét 05/2021 10 - Casablanca
Date de consultation :	07/ICD-10-CM 2016 80300042 - IPE : 091114314 Tét 05/2021 10 - Casablanca
Nom et prénom du malade :	LAZ HAQ KAMILA R Age: 50
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Varices Reliéennes
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 : 07/12/2021

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
9.12.2021	c		200 DH	INP : <i>[Signature]</i> Diplôme Universitaire en Radiologie Générale et Ostéographie Médaille de l'Université de Montpellier France Diplôme d'Ostéographie Générale et Ostéographie 0916526030004 - 09165262708810 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TISSIR II Dr. Salwa HAJOUI Bd. A N° 58 Hay Mohammadi Casablanca Tel.: 0527 / 52 88 01	07/12/21	49080

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	MONTANTS DES SOINS
	DEBUT D'EXECUTION
	FIN D'EXECUTION
	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412 21433562
D	00000000 00000000
G	35533411 11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Docteur Najat MOUNJI

Diplôme d'Université Prévention et Dépistage en Gynécologie.

Diplôme d'Université de Dermatologie Interventionnelle

Diplôme d'Université de Nutrition et de Diététique Médicale

Diplôme de Diabetologie

Diplôme d'Echographie Générale et Obstétricale de l'Université de mont-pellier France

Diplôme D'Université Européen des Injections Esthétiques et Réparatrices du Visage

Université Européenne « Miguel de Cervantes »

OMNIPRATICIENNE

الدكتورة نجاة مونجي

دبلوم الوقاية و التشخيص المبكر
أمراض النساء

دبلوم جامعي أمراض الجلد التداخليه

دبلوم التغذية و الحمية الطبية

دبلوم أمراض السكري

دبلوم الفحص بالصدى العام من جامعة منيولي فرنسا

دبلوم الجامعة الأوروبية في الحقن و الطب التجميلي للوجه

بالجامعة الأوروبية ميفل « دى سرفانتس »

الطب العائلي

Casablanca, le 07.12.2021

Mme CAZANAR KAMILA

122,70 X 4

- Daflan 500

1CP + 2 122,70

490,80

122,70

122,70

- 02 67 01

122,70

122,70

Docteur Najat

Diplôme d'Université en Gynécologie
Medecine Esthetique - L'Institut Omnipraticien
Diplôme d'Echographie Générale et Obstétricale
de l'Université de mont-pellier France
ICE : 00103 - Tél : 05 22 70 88 10 - Casablanca
Tél : 05 22 70 88 10 - Casablanca

274 ، شارع القوات المساعدة حي السدري - الهاتف : 05 22 70 88 10 - الدار البيضاء
274 , Av des Force Auxilliaires Hay Essadri - Tél : 05 22 70 88 10 - Casa