

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Education :

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.

Prothétique :

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



C105581

Déclaration de Maladie : N° S19-0001415

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12345 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ATTIF SOUDANE Date de naissance : 01/03/1982

Adresse : lot AL KHOUZAMA INM 28 APP 5 Lissabon USA

Tél. : 06 61 11 49 86 Total des frais engagés : # 269,000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BEHATE Mohamed

Médecin Généraliste

Lot Al Farah Doha Inm. 19 App. 2

RDC Bd. Haj Fatéh Hay Oulfa

Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

22/02/2022

Date de consultation : 14-01-2022

Nom et prénom du malade : ATTIF SALDANE

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ATTIF SALDANE ORI

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 : CASA

Le : 15/02/2022

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 04-11-2022 | | | 150,00 |  Dr. BELAL AL FARAJ Médecin Généraliste 101 Al Faraj, Bld. Al Faraj, Hay Quffa Doha - Qatar. Tel: 00974 40 22 65 00 18 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| PHARMACIE HABIBA r. RHOUDA Abderrahmane ssasa Extension N° 22 sablanca, T... | 04/02/2022 | 115,00 DH |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

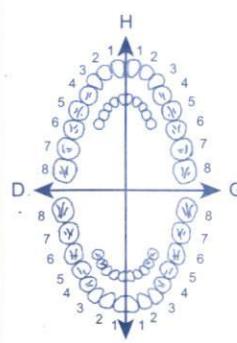
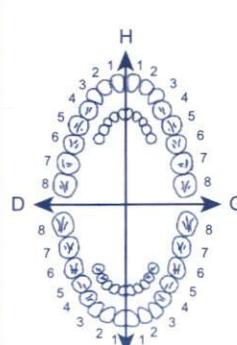
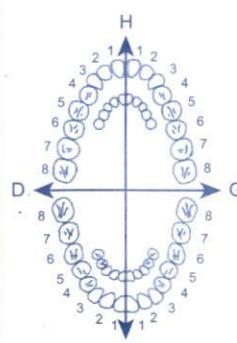
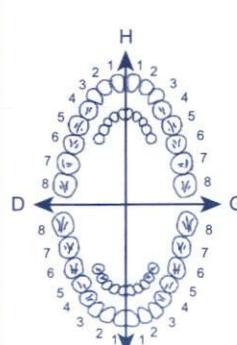
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 | |
|--|------------------|--|-------------|-------------------------|
|  | H D G B | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|  | H D G B | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|  | H D G B | H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B | | MONTANTS DES SOINS |
|  | H D G B | (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 MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadida

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

الدكتور محمد بحات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجديدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

04 -02- 2022

Casablanca, le : الدار البيضاء، في:



Dr ATTIF SALTANE

79,00

~~44 Biotic Plus 500 (181)~~

~~SOHN~~ ~~S.V.~~

~~1 SOHN x 21 = 21~~

40,00

~~20 - Isolane D~~

~~10,000 ml extension N° 275
Cesarean birth, Tel.: 06 22 65 00 18~~

~~(1 q + 1/2 q) x 2~~

~~Dr. Behate~~

~~1.19,00~~

~~40,00~~

~~Dr. BEHATE Mohamed
Médical Généraliste
Lot. AL Farah Bda. Imm. 19 App. 2
RDC Bd. Haj Fateh Hay Oulfa
Casablanca - Tel: 0522 65 00 18~~

جزء من الفرج-الضحي - العمارة 19 الشقة 02 الطابق السفلي، شارع الليمون الحار فaux امتداد الالفة - ليساسفة 20190 الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm.19, Appt N°2 RDC, Bd.Laimoun Hadj Fateh Extension Oulfa, Lissasfa 20190 Casablanca

Tél.: 05 22 65 00 18