

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

Informations 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.

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 |

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.

(M180)

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 493

Société : MUPRAS - RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : veuve

Nom & Prénom : HAJ-HAMOU Nohra (dad)

Date de naissance : 10.5.1935

Adresse : Villa Eltair Rue des elhataquers - 20150 CASABLANCA

Tél. 0522 36 15 53 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. F.Z. MOUSSAOUI
HAJ HAMOU
Lotissement Zoubir - Imm 112 1
Appt 4, Oulfa - Casa

Date de consultation : 14/3/2022

Nom et prénom du malade : HAJ-HAMOU jacque elie Age : 86

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA / Arthrose

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 14/3/2022

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 14/3/2022 | C | 1 | CA | Dr. F.Z MOUSSAOU HA. HAMOU Lotissement Zoubir Imm 1121 Appt 4, Oulfa - Casa |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|-----------|-----------------------|
| PHARANFA AIN DIABSARL AL TA : 05 22 39 34 00 Leila | 14/3/2022 | 19000 |

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.

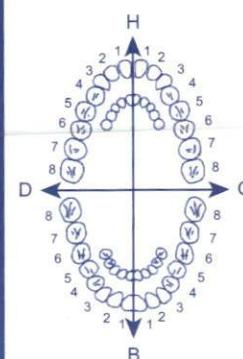
Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

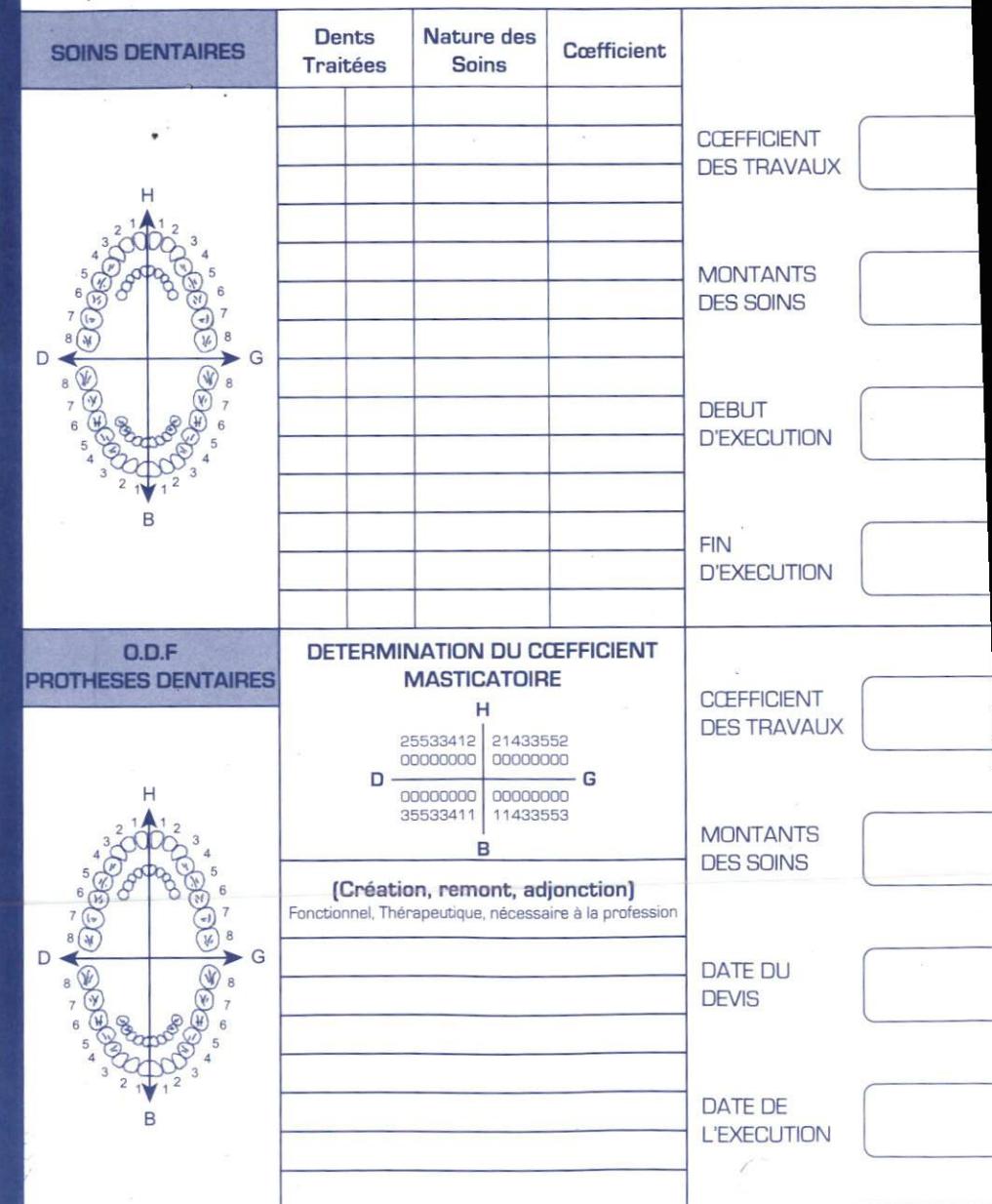
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| | H |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |



[Création, remont, adjoncti]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. F. Z. Moussaoui

MEDECINE GENERALE

Lotissement Zoubir
(Gpe. Addoha), Imm. 112 I
Appartement 4 Ooulfa - Casa
Tél. : 05 22 93 41 48

الدكتورة فاطمة الزهراء موساوي

الطب العام

تجزئة الزبير

(مجموعة الضحي) عمارة

112 شقة 4 الألفة I

الهاتف : 05 22 93 41 48

Casablanca, le

14/3/2022

الدار البيضاء، في

139,20

N^ome Haj Hamou Jacqueline A

44 139,20

Bilreine 300 mg (x4)
1 CP/8 Mah 139,20

PPV

PPV

PPV

PPV

LOT

139,20

ALDACTONE 50°

P.P.V: 57DH70

2)

Aldactone 50 mg (x4)

X

P.P.V: 57DH70
LOT: B26708

44 57 DH 1 CP/8 Mah

P.P.V: 57DH70
LOT:

3 mois
=

3)

Plavix 75 mg (x3)

Ain sebâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

Plavix 75 mg cp pel b 21
P.P.V : 316,00 DH

34316 1 CP/8 poft R

Ain sebâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

4)

Dolicox 90 mg

PPV: 86DH40
PER: 11/24
LOT: K3175-3

PHARMACIE
AIN DIAB SARLAU
TELE: 05 23 93 34 01

88-40

1 CP/8 poft R

LOT: 210578
DUO: 10/2024
87,00 DH

5)

Reloxium 150 300 mg

Dr. F.Z. MOUSSAOUI
H.A.J HAMOU
Lotissement Zoubir - Imm 112 I
Appart 4 Ooulfa - Casa

87,00

1 folt/8 au couche

190,00