

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.

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.

Prothésiste :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1765 Société : RAM 114794

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SADDIWI Noureddine

Date de naissance :

8-4-52

Adresse :

Res. Al Qantara. Allas 1/2.

Agdal. Marrakech.

Tél. 0661376164 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr EL ALAMI DINANE
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
Centre d'affaires Allal El Fassi, Av. Allal El Fassi 1^{er} étage, App. 8 Marrakech
Tél. 05 25 31 06 32

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/05/2021

Nom et prénom du malade : Zizi Sanaa Age : 58 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Psoriasis

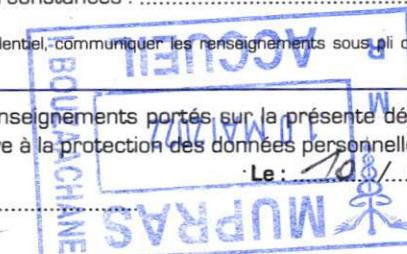
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le 10/05/22

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
28/05/2021	C/S		2000.00	EL ALI DLOGB affaires/ 1 ^{er} étage Tél. 0524 37 80 61 807 8 Marrakech 06-06-32

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Ordonnance délivrée PHARMACIE CARREFOUR Centre Commercial Almazar Marrakech Tél. 0524 37 80 61	28/05/2021	174.200h.

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[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

ORDONNANCE

Zizi Senna

8t. 10 x2

1/ Rozex gel

1 application /j le suit p't 1 mois.

2/ Retroviroïd crème

1 application /j en débit de soirée

3/ Rosolipac AF crème

1 application x2 /j en de nage.

4/ Rosétine gelée sans nettoyant
pour l'hygiène de nage.

Ordonnance délivrée
PHARMACIE CARREFOUR
Centre Commercial Almazar
Tél. 05 24 37 80 61 Marrakech



Le : 22/05/2024

181 SunMed SPF 100+ Avene

1 application / 10ml
à répandre

Centre d'affaires Aïla □ Passi, Av Aïla
Tél 05 25 32 06 32
El Fassi 1^{er} étage, App 8
Dermatologue Venerologie
Dr ALAMI ZIANE
Centre d'affaires Aïla □ Passi, Av Aïla
Tél 05 25 32 06 32
El Fassi 1^{er} étage, App 8
Dermatologue Venerologie
Dr ALAMI ZIANE

ROZEX 0,75 %
Gel pour application cutanée tube de 30 g
AMM N°90 DMP/21/NRQ
PPV: 87,10 DH
Distribué par SOTHEMA
BP N° 1,27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 070510

ROZEX 0,75 %
Gel pour application cutanée tube de 30 g
AMM N°90 DMP/21/NRQ
PPV: 87,10 DH
Distribué par SOTHEMA
BP N° 1,27182 Bouskoura - Maroc



6 118001 070510