

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

Nº M20- 0002805

119200

Matricule : 05468

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : S. E. H. W. A. N. I. N. a. l. i. n. a. e.

Date de naissance : 24/10/1954

Adresse : A. l. e. d. o. c. s. i. g. l. u. n. i. R. e. n. d. e. n. c. e. T. a. f. g. y. a. n. i. 1. 4. c. o. s. a. l. l. a. n. c. a.

Tél. : 06.42.96.9353 Total des frais engagés : 1009, 40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/06/2022

Nom et prénom du malade : S. E. H. W. A. N. I. N. a. l. i. n. a. e. Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Infection urinaire dans le g. t. t. a. n. a. e.

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 : 02/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

JY

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
02/05/2011 05/05/2011 06/05/2011		CS	15000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LABAJMA Nadia ZENNAMA avenue du Phare, Résidence Taghazout Tanca - Tél.: 05 22 20 28 67	02.06.2022	659,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
				20		200,00

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 l'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A vertical line labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom represents the midline. A horizontal line labeled 'D' on the left and 'C' on the right represents the transverse axis. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch being more convex and the lower arch more concave.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelouahed EL HAÏTÉ

Médecine Générale Et D'urgence

Echographie

Electrocardiogramme - Circoncision

Oxygène Médical

LOT 102320

UT AV 04.2024

PPV 51.00 DH

الدكتور عبد الواحد الحبيبي

يعلاج

في

الخانة

لبي

LOT S-01-4
PER: 01-2024
PPV: 106.80DH

Casablanca, le 02.05.2022

الدارالبيضاء، في

Sahani Nature

(106,80x2) Traction 1g N=4



(57gx2) Traction 500 N=2



(29,70) Arix 50



(58,30) Dexamfet



(34,60) Lasix 40



(51,00) Weltra N=8



(54,10x2) Profen N=8



659,40

58,30

Casablanca

NEW

PH

LOT 0195
PER 09 23
PPV 54.10 DH

LOT 0195
PER 09 23
PPV 54.10 DH

LOT : 21E005
PER : 05-2023
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : S-01-4
PER : 01-2024
PPV : 106.80DH

PPV 79.00
PER 08/24
LOT K2272

LOT : R-04-4
PER : 05-2023
PPV : 57.00DH

LOT : R-04-4
PER : 05-2023
PPV : 57.00DH

مديوني - نهر اوسن

Dr. Abdelouahed EL HAITÉ
Médecine Générale Et D'urgence
Echographie
Electrocardiogramme - Circoncision
Oxygène Médical

الدكتور عبد الواحد الحيطي
الطب العام والمستعجلات
الفحص بالصدري
التخطيط القلبي - الختانة
الأوكسجين الطبي

Casablanca, le 02-06-2022
الدار البيضاء، في

Nou d'hôpital

Schouani Naima

Le IN = 200,00 M

deux cent dirhams

Signature



في حالة مستعجلة : 06 69 83 19 01

Mediouni I - Lahraouiye Casablanca - (قرب الصور الأبيض)