

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-700683

11561111



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 8756

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MELINI ELRHALI

Date de naissance : 01/09/1968

Adresse : Res. NIAM, Imm 1, App 3, DULFA, CASA

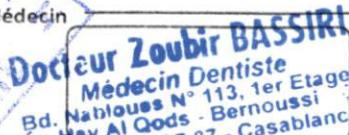
Tél. : 0669609361

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 20 JUIN 2022



Date de consultation : 20 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : Bourhettamine

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Sais

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 : 27/06/2022

Signature de l'adhérent(e) : MM

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
22/3/02	c		9	INP : 0940165555 INP : <input type="text"/>  Doctor Zohir BASSIR Medecin Dentiste Quai N° 113, 1er Etage 60ds. Béhoussi Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY EL WILAYA 257 DOUJI 9 EL BOUT ABDALLAH TEL: 02 29 42 13	22/03/2022	81,40
	27/06/2022	60,05

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOILET ADHESIVE

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'ODF.

Docteur Zoubir BASSIRI

Medecin Dentiste



الدكتور زوبير بصيري

طبيب جراح للأسنان

22/3/22

Boutik ssoun AM AL,

صيدلية حي الونام
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUEID SEGU OULFA
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 31
INPE: 097030949
19,70

SV

⊗ Alginate Lys mg, 3kg

2 kg 2x1 kg apm nps

صيدلية حي الونام
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUEID SEGU OULFA
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 31
INPE: 097030949

SV

SP

⊗ Inéti lent, BB Active

2x1 kg à partir du 23/3/22

صيدلية
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUEID SEGU OULFA
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 31
INPE: 097030949

81,40

Docteur Zoubir BASSIRI
Médecin Dentiste
Bd Nabboula N° 413, 1er Etage
Hay Al Qods - Bernoussi
Tél: 05 22 73 87 87 - Casablanca

Lot:

Exp:

A standard linear barcode is located at the top of the page. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background. There is a small, thin diagonal line on the right side of the barcode.

77,10

LOT: M0577
EXP: 11/2024
PPV: 60,00 DH

ALGANTIL® 200 20 dragées

PPV 19DH70 EXP 05/2024
LOT 14004 2

PHARMAJ LOT : 2836
UT.AV : 07-24
PPV 22DH70

محبّرات الصيّدة فارما⁵
ياسمين لحلو فيلاي صيدلي مسؤول