

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 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 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.

N° W21-608708

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 15121 Société : RAM (205522)

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAKHOITI M. YED

Date de naissance : 1959

Adresse : TARIK ET KHEIR lot 27 Rue 12

Ap. 2 Benoussi CASA

Tél. : 266142602 Total des frais engagés : 632,50

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Abdessami BENADADA
الطب العام
MEDECINE GENERALE
نقطة 4 شقة 8 فوق حمام طريق الخير
مسيدي ابراهيم - الدار البيضاء
Fix 0522 73 95 05 GSM 0661 07 21 12

Date de consultation : 25/04/122 -

Nom et prénom du malade : LAKHOITI Saadia Age: 59

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Pharyngite HTA hypertension

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'adhérent(e) : Dr Abdessami BENADADA

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je

avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : Essaouira Le : 20/06/12

Signature de l'adhérent(e) : Dr Abdessami BENADADA

BELEVE 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 Parfait respect des Actes
25/10/2022	C	0,2	160,-	INP :  Docteur ASD SAHAR BEN ABDAD MÉDECIN GÉNÉRAL 0610123456 GSM 0610123456

EXECUTION DES ORDONNANCES

Gachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ESSEHA 1, Rue 108 Hay Essalamai Casablanca-Tél: 0522 373 966	25/06/2022	472,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MÉDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan d'exploration.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. Abdessami BENADADA
Médecine générale

diplôme médecine du sport
diplôme échographie générale



الدكتور عبد السميم بن اعدادة
الطب العام
دبلوم الطب الرياضي
دبلوم الفحص بالصدى

LAKHOITRI - Sadaia

Casablanca, Le 25/04/2022 الدار البيضاء ، في

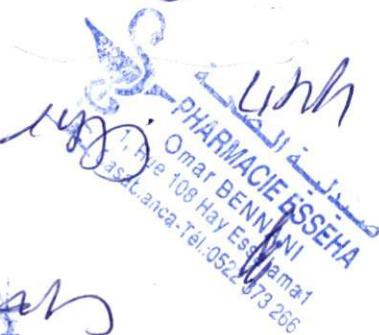
990

008 20

Sept h

2280x4

- Cartuax 7/5



13900

- Max'eliptek 100

Rel 7/5

770

- Lithocat 100 - h

3460

- Lusil 100 - h

Docteur ABDESSAM BENADADA
MEDECINE GENERALE
الطب العام
نفقة 4 شقة 8 بنا 16
سيدي البرتووصي - الدار البيضاء
0522 73 96 06 GSM 0661 07 21 12

4444

- Lipanthyl 100

16 زنقة 4 فوق حمام الخميس البرنوصي - الهاتف: 05 22 73 96 06

16/Rue 4, Dessus Hammam Tarik Lkhair, S.Bernoussi - Casablanca - Tél : 05 22 73 96 06

