

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.

N° W19-556111

119929

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **7058**

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL HAJJI JAMILA**

JAMILA

Date de naissance : **11/02/1962**

11/02/1962

Adresse : **Résidence ALGHAFIKI B17 Agdal Rabat**

Résidence ALGHAFIKI B17 Agdal Rabat

Tél. : **066140 0476**

Total des frais engagés : **614,93**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. ALAOUI-RACHIDI FATIMA
Ex Professeur de Médecine en CP à la Faculté de Rabat
Diplômée des Facultés de Rabat et de Paris
Angle Avenue Mohamed Ben Boulbane N°32 Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 22 02 | GSM : 06 65 100 812

Date de consultation :

15/06/2022

Nom et prénom du malade :

El Hajji Jamila

Age:

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Aspiration des oreilles

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 : **15/06/2022**

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
2021-06-10	CD + Aspiration		350.00	INP : 10.11.08.827 Pr. ALAOUI-RACHID Professeur de Médecine en ORL à la Faculté de Rabat et de Paris Tél: 05 37 67 22 02 / 05 37 67 07 15.11 N°32 Agdal - Rabat Tél: 06 65 100 812

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE L'ETAGE Amr. 037 07.15.11	14/06/22	264.90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of the dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both upper and lower arches				

Docteur F. ALAOUI-RACHIDI

Professeur de Médecine en O.R.L

Diplômée des Facultés de Rabat et de Paris

Adulte - Enfants

- Maladies et Chirurgie des Oreilles; Nez

Sinus - Gorge - Larynx

- Chirurgie de la Face et du Cou

- Chirurgie de la Thyroïde

- Traitement de L'Allergie et du Ronflement

الدكتورة العلوى الراشدى فاطمة

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالرباط

- أمراض وجراحة الأنف والحلق

- جراحة العنق والوجه والغدة الدرقية

- علاج الحساسية

07 JUIN 2022

El Hammam

21,800 Dhs

- Polydys -

لهم 37ml. 5g

- Pharyngitis

200,00 2pul = 25

- Asthma

2pul / i boushi

Pr. ALAOUI-RACHIDI FATIMA

Ex Professeur de Médecine en O.R.L à la Faculté de Rabat
Diplômée des Facultés de Rabat et de Paris
Angle Avenue Michlifen Jaba: Bouiblane N°32 Agdal - Rabat
Tél: 05 37 67 22 02 / GSM: 06 56 100 812

- ganzem

1 less to turn a
corner

53, W

- Rebust

2 min

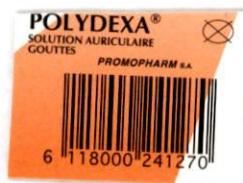
1:2 y p 2-3 hr

For September 6, 1911.

264,90

~~PHARAOH~~ ~~ET L'ETOILE~~
Av. Amir ~~breukeler~~ Agadat
النمرود

Pr. ALAOUI-RACHIDI FATIMA
Ex: Professeur de Médecine en Ophtalmologie à la Faculté de Rabat
Déléguée à la Faculté de Rabat et de Paris
AngéAvenue: Michelin 1000 Rabat
Tel: 0527 22 22 22 - 0527 22 22 22 - 05 65 30 812



21,80

Docteur F. ALAOUI-RACHIDI

Professeur de Médecine en O.R.L

Diplômé des Facultés de Rabat et de Paris

Adulte - Enfants

- Maladies et Chirurgie des Oreilles; Nez

Sinus - Gorge - Larynx

- Chirurgie de la Face et du Cou

- Chirurgie de la Thyroïde

- Traitement de L'Allergie et du Ronflement

الدكتورة العلوى الراشدي فاطمة

أستاذة سابقا بكلية الطب والصيدلة بالرباط

- أمراض وجراحة الأذن الأنف والحلق

- جراحة العنق والوجه والغدة الدرقية

- علاج الحساسية

RABAT LE 07/06/2022

NOTE D'HONORAIRE**NOM :EL HAJJI****PRENOM :JAMILA**

DESCRIPTION	MONTANT
CONSULTATION+ASPIRATION	350.00
TOTAL	350.00

ARRETEE LA PRESENTEE FACTURE A LA SOMME DE :**TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS**

Pr. ALAOUI-RACHIDI PATINA
 Ex Professeur de Médecine en ORL à la Faculté de Rabat
 Diplômé des Facultés de Rabat et de Paris
 Angle Avenue Michlifen Jabal Bouiblane N°32 Agdal - Rabat
 +212 524 37 67 22 02 GSM : 06 65 100 812