

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7307

Société : 121233

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AREFAOUI MOHAMED

Date de naissance : 01 01 1953

Adresse : RUE ATRYAK ABYAD

..... 1126, RAHA CAE

Télé : 66377582 Total des frais engagés : 1126,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rachid ABOUAIKE
Chirurgien-Dentiste
Professeur Agrégé
Clinique Al Amane

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Adénome de la prostate

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

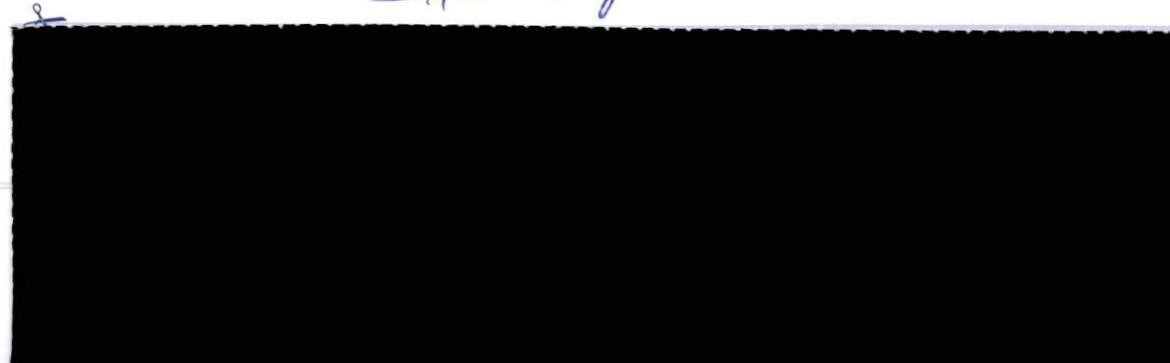
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : / /

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
11/06/20		5	350,-	Dr. Rachid Aman Chirurgien Urologue Professeur Afrique Dr. H. Al Aman

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOUZOUBAA Mr. Bouzoubaa Mouhssine 283, Bd. Hassan II Casablanca Tél: 0522 98 44 14	10/06/2022	121,40
Pharmacie Des Clubs	10/06/2022	53,40
PHARMAUNI Yasmine	10/06/2022	121,40

ANALYSES C-RAPOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Pharmacie Des Dr ESSAADOU NI YASMINI 18 Rue Annasrine- Beauséjour Casablanca- Tel: 0522 36 26 52	Désignation des bénéficiaires	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the midline and 8 at the molars. A vertical arrow points upwards from the center, labeled 'H' at the top. A horizontal arrow points to the left, labeled 'D' on the left and 'G' on the right. A diagonal arrow points downwards and to the right, labeled 'B' at the bottom.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Service Consultation

Reçu N° 0003319

Nom du patient : el asfane Nohamed

Age :

Tél :

Date : 11/06/12

Heure :

Organisme : mutuel

Medecin :

D. abdallah

Nature de l'acte :

S

Acte Complémentaire :

Prix :

350

Avance :

Reste :

Reçu par :

CLINIQUE ALAMANE
39, Rue Mohamed Kasab - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 257 872 / 0522 262 0225 - Fax: 0522 257 872

RECEIVED
RECEIVED

Signature



Casablanca le 10/6/2022

167.000 Dhs M² Le AL HAYANI Mohamed
X actal - 140/1j S.V X 2 m³
534,00

Dr. Rachid ABOUTAIEB
Chirurgien Urologue
Professeur Agrégé
Clinique Al Amane

Pharmacie Des Clubs
Dr ESSAADOUNI Yasmine
18 Rue Annasine - Beausjour
Casablanca - Tel: 0522 36 26 32

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH
6 118001 081301

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 267,00 DH
6 118001 081301



Casablanca le

10/6/2022

M² El ABBADI Mohamed

121.40

Umax



S.V

121.40

14 le Aout

PHARMACIE BOZOUBAA
Mr. Bouzoubaa Mouhssine
283, Bd. Chabat - Casablanca
Tél: 0522 98 44 14

Pharmacie Des Clubs
Dr ESSAADOUNI Yasmine
18 Rue Annasine- Beauséjour
Casablanca - Tél: 0522 36 26 32

Dr. Rachid ABOU TAIER
Chirurgien Urologue
Professeur Agrégé
Clinique Al Amane

LOT 211326
EXP 05/2023
PPV 121.40 DH

LOT 211325
EXP 05/2023
PPV 121.40 DH

Chemical Services Dept
1000 University Avenue
Seattle, Washington 98101
Phone: 206-467-4223
Fax: 206-467-4224