

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 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

124114

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8486

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ETTI GI

Mohamed

Date de naissance :

1980

Caran

Adresse :

meine à andreas

Tél. :

Total des frais engagés :

271,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

03/06/2022

Nom et prénom du malade : TESSI Mohamed Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rhume A. Chez une

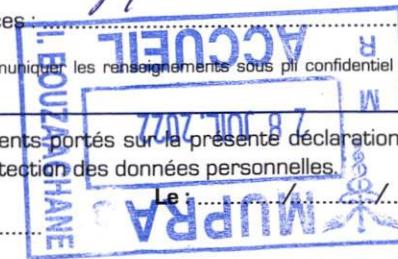
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

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
31/6/22	Contrôle	Conseil	Dr. Reda HEDJAJE Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie ORL - Chirurgie de la Parotidopathie	INPE 091239975

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>SAFRA Samir Sousan - Casablanca 05-22-03-00</i>	03/6/99	271,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOSGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

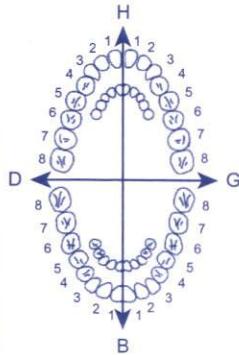
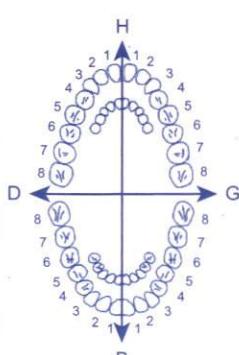
AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				Coefficient des travaux <input type="text"/>	
				Montants des soins <input type="text"/>	
				Début d'exécution <input type="text"/>	
				Fin d'exécution <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	Coefficient des travaux <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins <input type="text"/>	
				Date du devis <input type="text"/>	
				Date de l'exécution <input type="text"/>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					

Dr Reda HEJJOU

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Rabat
- Ancien Interné à l'Hôpital Universitaire de Rabat



Lot N°:
A ut.av.:
PPV(DH):
PER:
LOT:

116DH00
02-25
L489

ORDONNANCE

Casablanca le: 03/6/22

Etti J. Mohamed

42,00

1) Predni 20mg cp

116,00 uCp x 1 p lemb

2) SAPHIR 1g sachet

116,00 13 x 3 (1,-)

3) Andol 1g cp : 1cp x

99,00 Rhinom 100ml

99,00 epulu x 21,-

971,50

42,00

الدكتور رضا حوجي

اختصاصي في جراحة الأنف، الأنف و الحنجرة و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بباريس
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونتلييه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتي

صيدلانية المنصورية
Pharmacie MENJRA
Dr. M. El Hachmi Samir R.
G. Angèle Hassan 22 80 50 50 50
Casablanca

IMPORTER & DISTRIBUTEUR:

S.I.C.
Bldg n°56, St 1
Maadi - Cairo
Registration n°:

BOTTU SA
PPC : 99 DH 00



10009501
2021 09
2024 08

CETU1351

جريدة 108، شقة 1، إقامة فرجوس، الألفة، الدار البيضاء

Lot 108, Appt 1, Résidence Ferdous, Oulala Casablanca

redahejjouji@gmail.com + 212 5 29 95 94 90

انبع نصائح الطبيب أو الصيدلي