

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 radiographie après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Protection 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.

Maladie

Dentaire

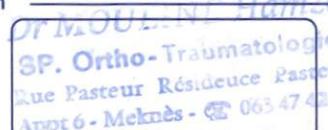
Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

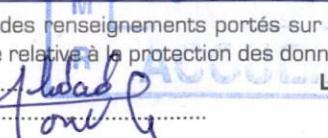
Matricule : 1695 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : AHDA DOUCH Smail 126145
 Nom & Prénom : AHDA DOUCH Smail
 Date de naissance : 1954
 Adresse : cartier de la commune Hay Habsa
Bloc 10 N° 465 C.A.S. 850
 Tél. : 06 6507 7276 Total des frais engagés : 850 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 DR MOULINE Hamza
 SP. Ortho - Traumatologie
 Rue Pasteur Résidence Pasteur
 Appt 6 - Meknès - 063 47 42 81
 Date de consultation : 25/07/2022
 Nom et prénom du malade : SEKOUR KHADJA Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Sous iloté graine
 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.
 16 AOUT 2022

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 : Meknès Le : 02/08/2022

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/07/22	CA		250.00	DR. JULIEN SP-Ortho- Masticatoire Spécialiste de l'Orthodontie et de la Prothèse Spécialiste de la Prothèse et de la Restauration INP : 131163891

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Signature	25/07/2022	538.10.

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth 1-8 and letters A, B, D, G, H. A bracket indicates the range of teeth from 1 to 8				

Dr. Hamza MOULINE

SPECIALISTE EN CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
ET TRAUMATOLOGIQUE

ADULTE - ENFANT

Arthroscopie - Chirurgie du Rachis

Traumatologie du Sport

Ex. Chirurgien à l'Hôpital Militaire

Moulay Ismail MEKNES

الدكتور حمزة ملين

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

الكبار والأطفال

الجراحة بالمنظار - جراحة العمود الفقري

علاج الجروح الرياضية

جراح سابق بالمستشفى العسكري مولاي اسماعيل مكناس

Meknès, le :

25/07/2022

DR. MOULINE Hamza
SP. Ortho-Traumatologie Pasteur
Rue Pasteur, Présidence Pasteur
20000 - MEKNÈS - TÉL. 06.63.47.42.81

DR. MOULINE Hamza
Ortho-Traumatologie
Rue Pasteur, MEKNÈS - TÉL. 06.63.47.42.81

SEKOUR KISADJA

Alger 2 Dori Cox 4p 90mg
1g x 16 tabs x 21T
+ 3 tabs
Dori 20
1g x 21v + 1125
+ 1440
Raiper 20mg
1g/2 x 20v
T 2900 Dori Fe 400 x 20v
0 - 1 - 0

DR. MOULINE Hamza
SP. Ortho-Traumatologie
Rue Pasteur, Présidence Pasteur
20000 - MEKNÈS - TÉL. 06.63.47.42.81

شقة رقم 6 إقامة باستر، مكناس (أمام مركز التشخيص بالأشعة وليلي) الهاتف : 05.35.52.31.80 - الهاتف النقال : 06.63.47.42.81

App N°6 Résidence Pasteur , Rue Pasteur (en face du centre Radiologie Walili) MEKNES 50000 - Tél : (5.35.52.31.80 - GSM : 06.63.47.42.81

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C01
EXP: 03/2025

- CURE DS 100000

PPV: 169DH00
PER: 02/25
LOT: L803-12

100000

× 3 lots

DR. MOULINE Hamza
Dr. Ortho-Traumatologie
Rue Tassimine 1000
Casablanca

PHARMACIE D'ABIDJAN
PPV: 169DH00
PER: 02/25
LOT: L803-12

89,00

DUOKOL 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés

37,00

PPV: 144 DH50

CODE No. HP/DRUGS/MNB/952

PPV: 169DH00
PER: 02/25
LOT: L803-12

18/08/26
cure 08