

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

2831

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KASSAS NEHZA

Date de naissance :

13/11/55

Adresse :

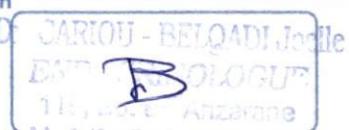
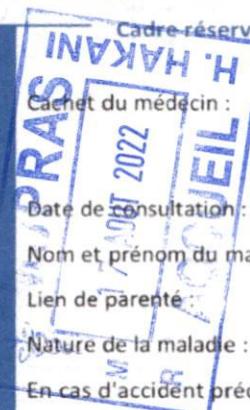
325 LOT LA FARGE BOUSKOURA

Tél. :

0662 610 600

Total des frais engagés :

372630



Date de consultation :

19/07/2022

Nom et prénom du malade :

KASSAS NEHZA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète - myose

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
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
15.01 2022	C	6	25900	INP : 25533412 Dr. JAROUH - Dr. JAROUH EX : 25533412 Té : 06 61 22 33 33 Moulin - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Pharmacie MARIA SARL Loubna BLAKKARI
Dr. JAROUH - Dr. JAROUH EX : 25533412 Té : 06 61 22 33 33	15/07/22	INP : 092041433 Pharmacie MARIA SARL Loubna BLAKKARI 3476,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

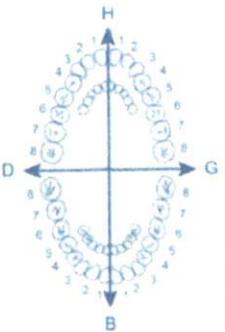
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

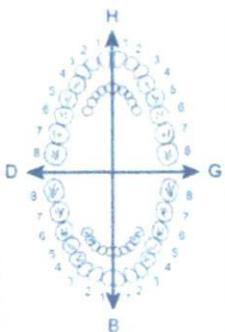
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 :
				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"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebââ Casablanca
TOUJEO 300 UI, sol inj
solo b3 st

P.P.V : 579,00 DH



6 118001 082223

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebââ Casablanca
TOUJEO 300 UI, sol inj
solo b3 st

P.P.V : 579,00 DH



6 118001 082223

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebââ Casablanca
TOUJEO 300 UI, sol inj
solo b3 st

P.P.V : 579,00 DH



6 118001 082223

Dermofix®
crème 2%

Sertaconazole
Tube de 30 g



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sebââ 20250 - Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ BS

P.P.V : 439DH00



6 118 001 0 8 1 6 3 9

Ain Sebââ 20250 - Casablanca
APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ BS

P.P.V : 439DH00



6 118 001 0 8 1 6 3 9

Diabcontrol®
TD-4279

Test Strip

50
Test Strip



Use only with Diab control TD-4279 blood glucose meter.

50 Test Strips and Instruction inside.

Verifi

PEN NEEDLES

6
31Gx6mm

100
Pcs

New SuperStick
technology for
easier use