

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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 : 4160 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AZIM

SAAHIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661102747 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Latifa SAHER
CARDIOLOGUE
Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal
Résidence Benber Imm. C - Maârif
10000 Casablanca

Date de consultation : 20/09/2022

Nom et prénom du malade : AZIM SAHIA

Age: 19.83

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA + DNJS

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) :

19 AOUT 2022
R ACCUEIL
I. FOZACHANE



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
20. VIII	Contrôle ophtalmique			 Dr. Laïla SAPER CARDIOLOGUE Angle Bd. Georges Sainz 3 Av. Stendhal Résidence Berger Irim. C - Maârif Tél. 03 88 22 11 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE L'ARCHE 77 Rue Cité Platane Tel: 0522 43 90 06</i>	20/07/12	99,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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	G
00000000	00000000
35533411	11433553

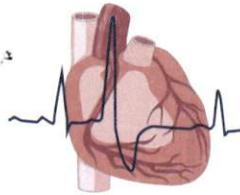
The diagram shows a heart-shaped structure composed of 12 segments, each ending in a small circle with a number. The numbers are arranged as follows: top segment (1), top-left (2), top-right (2), middle-left (3), middle-right (3), bottom-left (4), bottom-right (4), bottom-most-left (5), bottom-most-right (5), bottom-right-most (6), bottom-left-most (6), middle-left-most (7), and middle-right-most (7). A vertical arrow labeled 'H' points upwards from the top center. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left from the bottom center, and a horizontal arrow labeled 'G' points to the right from the bottom center. A vertical arrow labeled 'B' points downwards from the bottom center.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Ancien Médecin Attaché au Centre
National de Cardiologie et de
Chirurgie Cardio-vasculaire
CHU de Rabat
Ancien Médecin Interne
des Hôpitaux de Paris



اختصاصية في أمراض القلب والشرايين
طبيبة سابقة بالمركز الوطني والجامعي
لأمراض وجراحة القلب والشرايين
بمستشفى ابن سينا - الرباط
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

20 Juil. 2022

Casablanca, le : Dr. Laïla SAHER
RUE AL BACHIR LAALAJ

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal
Résidence Benber Imm. C - Maârif
Tél : 0522 98 55 33 - Casablanca

Rue Al Bachir Laalaj

PPU: 49,60 DH
LOT: 21K17B
EXP: 11/2024

PPU: 49,60 DH
LOT: 21K17B
EXP: 11/2024

2) Osteolete
149 x 2m = 298

3) Relaxal
250g x 2m = 500

99,20

PHARMACIE EL KILAL
ABOUDI Selwa
17, Rue Al Bachir Laalaj
Cité Plateaux - Casablanca
Tél: 0522 25 96 06 - ICE: 001513236000014

زاوية شارع جورج ساند و شارع ستاندال - إقامة بنبر - عمارة (س) - المعاريف - الدار البيضاء

Angle Bd. Georges Sand & Av. Stendhal, Résidence Benber . Imm. C, Maârif - Casablanca

Tél. : 0522 98 55 33 / 0618 27 26 66 / 0700 82 08 05 - Urgences : 0661 30 21 12

E-mail : contact.sacard@gmail.com / INPE : 091122770 - ICE : 002020675000007