

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.

N° M21- 061898

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0279

Société : AMRAN

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Ela Fakir DRiss

Date de naissance : 1942

Adresse : 4, Rue Nsir el Hassan Casab.

Tél. : 06 73 92 96 69

Total des frais engagés : 667,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. MOHAMED AMRAN
HEPATO - GASTRO - ENTRALOG
5, Angle Bd de Paris 18d Hass.
Tél: 0522 26 32 78 - 0522 2
Fax: 0522 20 38 21 Casab.

Date de consultation : 18 JUIL 2022

Nom et prénom du malade : 11-02-01'R 2022

Age : 78 ans

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affecté

Rec. la Fakir

En cas d'accident préciser les causés 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 : Casab.

Le : 01/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

01/09/2022

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
18 JUIL 2022	2x + K10 Reclô Scopu	400		DOCTEUR MOHAMED AMRANI HEPATO - GASTRO - ENTOLOGIE 5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassi MESSAÏD 22 26 32 78 - 09 22 7 07 50 KASR

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Ahmed GHANI Hay Raha, Rue Beauséjour 1522 39	18/07/22	867,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

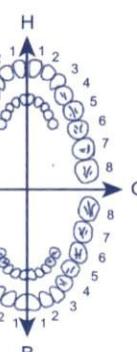
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
D		35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
B				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

Docteur MOHAMED AMRANI

HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE

Spécialiste Diplômé du C.E.S.
des Maladies de l'Appareil Digestif
de la Faculté de Médecine de Toulouse
Maladies de l'Anus et du Rectum
Chirurgie Anale - Endoscopie Digestive

Membre de la Société Nationale Française
de Gastro-Enterologie
Membre de la Société Française
D'Endoscopie Digestive

5, Angle Bd. de Paris et Bd. Moulay Hassan 1^{er}

Tél. : C. { 05 22 26 32 78
05 22 27 00 86

Fax : 05 22 20 38 21

E-mail: amranimoh@hotmail.fr

SUR RENDEZ-VOUS

14,50

14,50

14,50

الدكتور محمد العمراني

اختصاصي حائز على شهادة الاختصاص
في أمراض الجهاز الهضمي
من كلية الطب بتولوز
أمراض الكبد، المعدة، الأمعاء
وال بواسير - جراحة البواصير
عضو في الجمعية الفرنسية
لأمراض الجهاز الهضمي
عضو في الجمعية الفرنسية
للفحص بالمنظار

5. زاوية شارع باريس و شارع مولاي الحسن الأول

05 22 26 32 78
05 22 27 00 86

05 22 20 38 21

amranimoh@hotmail.fr

بالموقع

1 - 82 OUFIR
DAISS

18 JUIL 2022

الدار البيضاء، في

12,70

14,50 x 3

1) 500 Heufest S.V.

1 900 au t et le

3,80

201,00

21

2) Doflur 1000 S.V.

1 900 au t et le

2,80

3) Sol Bay Cather S.V.

au debut repas.

22,70
267,20

900 Melaleuca t et le

2,80

Dr. MOHAMED AMRANI
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGUE
5, Angle Bd de Paris 1 Bd Hassan 1^{er}
Tél: 05 22 26 32 78 - 05 22 27 00 86
Fax: 05 22 20 38 21 (05 22 20 38 21)

PHARMACIE H
Dr. Ahmed GHAFI
Hay Raha, Rue Ben Ali
Bis 99, Casablanca
Tél: 05 22 20 38 21 (05 22 20 38 21)

