

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0014429

129622

Matricule :	1008	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		Lahcen BAGASS	
Date de naissance :		01.01.1985	
Adresse :		El Hadj Alioune Tchera, Rue A imm 82 n° 1	
Tél. :		06 66 89 66 46 Total des frais engagés :	
		839 Dhs	

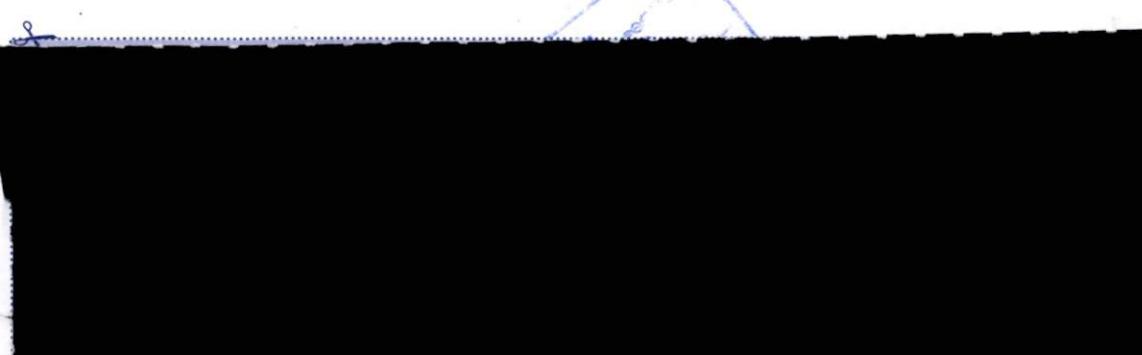
Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019	Cadre réservé au Médecin
	Cachet du médecin :
	Dr Aouda FIGUIGUI Médecine Générale Echographie Générale 14 Av. El Wahda Ifriquia 1 ^{er} Etage Casablanca - Tél. : 0522 37 46 30
	Date de consultation :
	09/08/2021
	Nom et prénom du malade :
	BAGASS Lahcen
	Age :
	29
	Lien de parenté :
	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même
	<input type="checkbox"/> Conjoint
	<input type="checkbox"/> Enfant
	Nature de la maladie :
	Vitry + Dolor Abdominal + HTA
	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 :

Le : 12/09/2022

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 la Paiement des Actes
25/6/2018	Dr Randa M. Echographie Génitale	150,-	Dr Randa M. Echographie Génitale 14, Av. El Wahda Iffouane 1010 0522 46 30 TÉ : 091065235	Dr Randa M. Echographie Génitale 14, Av. El Wahda Iffouane 1010 0522 46 30 TÉ : 091065235

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/08/22	689,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

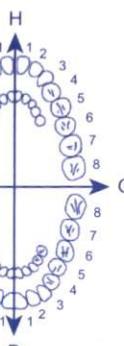
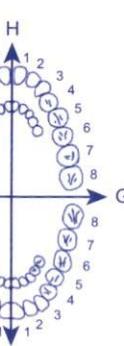
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$\begin{array}{c c} H & \\ \hline 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \\ \hline B & G \end{array}$			MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Randa FIGUIGUI

Médecine Générale

Diplômée En Médecine De Travail

Diplômée Echographie Générale

ECG



الدكتورة رندة الفكيكي

الطب العام

دبلوم طب الشغل

دبلوم الفحص بالصدى

تخطيط القلب

Casablanca, le :

29/07/2022

9° BAGAS VACCON

~~2200x2~~

1-Cedol f
Ar x

36 Moj



~~3110~~

2 - Di do 50 - 26 Moj



~~8770x2~~

3 - Vas Cor 35 - 28 نفحة



~~18210x2~~

4 - Sulia f HCT 160 f 5



شارع الوحدة حي الريفي - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.37.46.30

14, Avenue El Wahda Ifriquia - 1er Etage - Casablanca Tél.: 05 22 37 46 30

E-mail : figuiguiranda@yahoo.fr

Dr Randa FIGUIGUI
 Médecine Générale
 Echographie Générale
 El Wahda Ifriquia 1^{er} Etage
 Tel.: 05 22 37 46 30

S - Cardophus +
Mr x 3

H.00



18210

Dr Randa FIGUGUT
Médecine Générale
Échographie Générale
4, Av. El Wahda Ifrouria 1er Etage
Télé : 0522 37 16 30



68180



2200