

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.

M22- 0006405

130874

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12153

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. A. T. O U M h. b. L. B. I. R

Date de naissance : 26/03/1968

Adresse : 38 Rue Allal Ben Abdellah El Maroc

Maroc

Tél. : 06 66 30 36 35

Total des frais engagés : HT 6.90, Ttc 7.11 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. El Houssine BENABDALLAH
Médecine Générale
67, Rue Iouou Nafiss Maârif
Casablanca - Tél.: 06 66 89 69 19*

Date de consultation : 14/03/2022

Nom et prénom du malade : M. A. T. O U M h. b. L. B. I. R Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : rhume - ATA

Pathologie : rhume - ATA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : rhume - ATA

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 : Casablanca

Le : 14/03/2022

Signature de l'adhérent(e) : V



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 11.03.22 | | | 150,00 | Dr. El Housseine BEN YOUSSEF Médecin Généraliste 67, Rue Ibnou Nafis Maârif Casablanca - Tel. 06 66 89 69 19 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE LA COLOMBI 33, Rue Ibnou Nafis - Casablanca TEL: 0522 25 71 01 - 0522 35 77 46 13 | 14/03/22 | 540,00 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | 0 |
| | | | | | | 0 |
| | | | | | | 0 |
| | | | | | | 0 |

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 |
|-----------------|----------------|------------------|------------|------------------------|
| | | | | <input type="text"/> |

Docteur El Houssine BENABDALLAH

Médecine Générale

67, rue Ibnou Nafiss (ex-Faucilles)

Maârif - Casablanca

Tél. : 05.22.23.54.41 - GSM : 06.66.89.69.19



الدكتور الحسين بنعبد الله

الطب العام

67، زنقة ابن النفيس (فوسيل سابقا)

المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 06.66.89.69.19 - المحمول : 05.22.23.54.41

Casablanca , le

4 SEPT 2022

الدار البيضاء ، في :

جراحتي و EXFORGE

- Betadine 14421ج بخ

- Additine

14420

exforge

PHARMACIE LA COMBE
39 Rue Ibnou Nafiss - Maârif
Casablanca
Tel: 05.22.25.71.07
Fax: 05.22.25.71.05
I.F. 40477366 - T.P. 35774611



- Lire la notice 14420

14420

- Unde vaporis 14420

14420

Diabidif

35,70

Alphapharm

PHARMACIE LA COMBE
39 Rue Ibnou Nafiss - Maârif
Casablanca
Tel: 05.22.25.71.07
Fax: 05.22.25.71.05
I.F. 40477366 - T.P. 35774611

LOT 213480 1
EXP 13.02.24
PPV 15.70

35,70