

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

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12 501 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boudraa med Hamza

Date de naissance : 11 / 12 / 1983

Adresse : 31, rve point du jour Apt 16 Racine

Tél. : 0666 29 35 31 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/07/2022

Nom et prénom du malade : H. Boudraa med Hamza

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : / /

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
19/10/22 Cg		1	300000	Docteur Rachid EL KHALIFI Pneumologue Rue Boukraa - Casablanca Tel: 0527 49 22 75 Fax: 00 58455 00 00 00
19/10/22 Rx		1	300000	
19/10/22 Sp		1	600000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ANALYSE Mme H.I. EL ARAKI Bd Abdellatif Ben Kaddou Tél: 0527 49 22 75	19/10/22	353 30

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

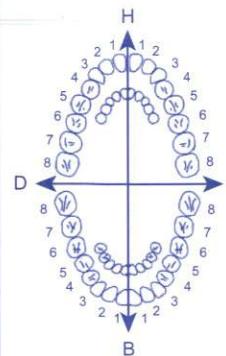
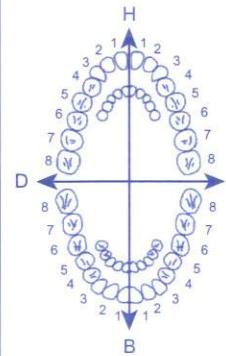
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'Execution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الغطار
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
البالغين - الأطفال



Casablanca le : 19/07/2022

MR BOUDRAA MOHAMED HAMZA

- Zithromax 500 mg
1 cp le soir 3 jours
- Clenil forte
2 dose matin et soir 1 mois
- Fitorax sirop
1 cas matin midi et soir 5 jours ou é
- Algik 500 mg / 50 mg
1 comprimé, matin, midi, soir 5 j
- VITAMAG Magnésium 150
1 comprimé, matin 1 mois
- zerostatVT spacer

**Résidence Houssam Jassim**

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

<https://192.168.1.25/pratisoft/v/14397-24166/prescription/list>

E-mail: pneumorek@gmail.com

Dr Rachid EL KHETTAR
PNEUMOLOGUE - ALLERGOLOGUE

الدكتور رشيد الخطّار
اختصاصي في أمراض الرئة والحساسية
البالغين - الأطفال



Casablanca le : 19/07/2022

Note d'honoraire

MR BOUDRAA MOHAMED HAMZA

Acte	QTE	Honoraire
Consultation	1	300,00 Dh
Radiologie thoracique Z12	1	300,00 Dh
EFR SPIROMETRIE K30	1	600,00 Dh
Total		1 200,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
mille deux cents dirham(s)

Docteur Rachid EL KHETTAR
pneumologue
175 Rue Boukraa - Casablanca
Tél: 05 22 49 23 75
ICE: 00158453300001

Résidence Houssam Jassim

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca

Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35

<https://192.168.1.25/pratisoft/v14397-24166/prescription/list>

E-mail : pneumorek@gmail.com

Docteur Rachid EL KHETTAR

Pneumologue Allergologue

Casablanca, le 19/07/2022

COMPTE RENDU

Mr BOUDRAA MED Hamza

Cœur de volume normal

Culs de sac libres

Champs pulmonaire libre

AU TOTAL

Cliché pulmonaire normal.

Docteur Rachid EL KHETTAR
175, Rue Boukras - Casablanca
Tel: 05 22 39 23 13
ICE: 00 56 53 33 00 01 - Rachid EL KHETTAR
175, Rue Boukras - Casablanca
Tel: 05 22 39 23 13
ICE: 00 56 53 33 00 01 - Rachid EL KHETTAR
(Signature)