

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 :

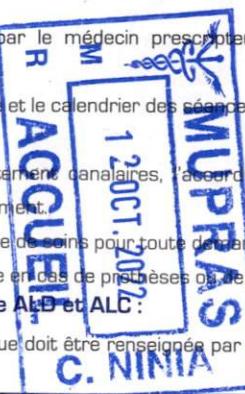
- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

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 : 3090

Société : RAM 139834

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAMARAH AHMED

Date de naissance : 01.01.1952

Adresse : 649 HAY ESSALAM BIJADIDA

Tél. : 06 752 90926 Total des frais engagés : 468,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26.09.2012

Nom et prénom du malade : Samarah Ahmed Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : ITIA Nature de la maladie :

Médecine Générale

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
26/9/92	C		100.00	<i>Dr. Dr. Aicha Médecin Généraliste Médecin d'Assurance M. Essalami N° 715 - El Jadida</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Dr. Aicha Médecin Généraliste M. Essalami N° 715 - El Jadida</i>	26/9/92	328,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 canalaires, 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
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000	21433552 00000000 11433553	G 00000000 00000000	
	B 35533411			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

Dr. AICHA BELIDI

Médecine Générale

D.U gynécologue obstétrique médicale
Infertilité du couple – Colposcopie
Faculté de médecine Mohammed V
Rabat-Souissi

الدكتورة عائشة الباعيدى

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء و العقم
عند المرأة والرجل. الفحص بالمجهر
 بكلية الطب جامعة محمد الخامس
 بالرباط المغربي



El Jadida : 26/09/2022

PPV: 44DH00
PER: 08/24
LOT: L2799

Samra Dhoua

PPV: 44DH00
PER: 08/24
LOT: L2799

TECR A 01 3 mg (up) S. V

PPV: 45,50 DH
EXP: DEC 2024
LOT: L122005

44DH1

cataflam 50 mg (up) S. V

PPV: 75DH50
PER: 08/24
LOT: L1962

44DH2

Bisoprolol 5 mg (up) S. V

PPV: 75DH50
PER: 08/24
LOT: L1115

44DH3

Carvedilol 12,5 mg (up) S. V

Lot:
À consommer de
préférence avant le
PPC: 79,50 DH

44DH4

Metformine 500 mg (up) S. V

1 Rel S. V

DR. EL BELIDI
Médecine Générale
Médécine Pédiatrique
Hay Essalam N° 715 - El Jadida

44DH5

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH6

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH7

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH8

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH9

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH10

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH11

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH12

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH13

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH14

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH15

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH16

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH17

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH18

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH19

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH20

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH21

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH22

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH23

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH24

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH25

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH26

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH27

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH28

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH29

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH30

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH31

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH32

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH33

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH34

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH35

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH36

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH37

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH38

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH39

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH40

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH41

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH42

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH43

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH44

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH45

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH46

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH47

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH48

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH49

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH50

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH51

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH52

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH53

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH54

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH55

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH56

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH57

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH58

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH59

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH60

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH61

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH62

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH63

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH64

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH65

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH66

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH67

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH68

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH69

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH70

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH71

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH72

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH73

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH74

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH75

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH76

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH77

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH78

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH79

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH80

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH81

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH82

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH83

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH84

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH85

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH86

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH87

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH88

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH89

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH90

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH91

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH92

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH93

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH94

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH95

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH96

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH97

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH98

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH99

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH100

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH101

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH102

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH103

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH104

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH105

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH106

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH107

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH108

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH109

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH110

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH111

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH112

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH113

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH114

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH115

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH116

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH117

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH118

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH119

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH120

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH121

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH122

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH123

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH124

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH125

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH126

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH127

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH128

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH129

Metformine 500 mg (up) S. V

44DH130

Metformine