

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

- Reclamation : 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 : 5131 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAROUI Nour El Hawa

Date de naissance : -

Adresse : IBRAN

Tél. : 0661219473 Total des frais engagés : 150 + 659 = 809 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/10/2022

Nom et prénom du malade : LAROUI Nour El Hawa

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : colopathie + rhume

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

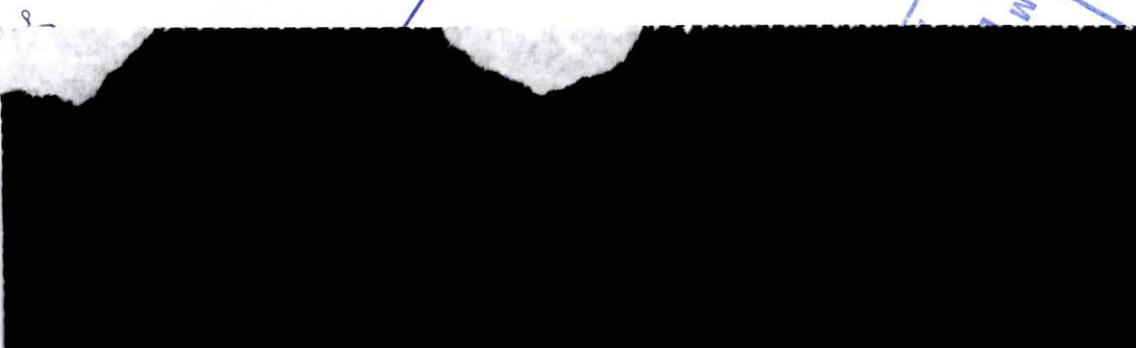
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CPA Le : 28/10/2022

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 validité des Actes
28/10/2022	6	1	150.00	Dr. BELKEFRA M. M. J. Médecine - Générale Rue 27 N° 94 à Alia Cité Oulfa Casablanca Tél : 05 22 90 48 76

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MY YOUSSEF Salma CHERIE D'OLAZANE Docteur en Pharmacie 139, Boulevard My Youssef Casablanca - Tél: 05 22 22 27 25	28/10/2022	659.90

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>

Lot. EL Alia - Rue 27 N° 94
Bd. Oued Tansift - EL Oulfa
☎ : 05 22 90 48 76 - CASABLANCA

تجزئة العالية - الزنقة 27 الرقم 94
شارع وادي تانسيفت - الألفة
الهاتف: 05 22 90 48 76 - الدار البيضاء

Casablanca, le 28 - 12.92
الدار البيضاء، في

M² Hanoui

NOUREDDINE

79,70

→ Azithromycine



PHARMACIE MY YOUSSEF
Salma CHERIE en Pharmacie
139 Boulevard My Youssef
Casablanca Tel: 05 22 22 27 25
DE: 091043355

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier brou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/5DMP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier brou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/5DMP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

123,60 x 2

2)

Imed

SMECTA ORANGE VANILLE
3G SACHET B30
P.P.V : 52DH40
LOT : 22E063
PER. 06-25
6 118000 011460

3)

Smecta

20,00

4)

Feve

10/10

PHARMED
LOT : 9660
UT.AV : 06-25
PPV:20DH00
Dr. BEI
Rue Oulfa
Casablanca - 05 22 22 27 25

5) enidry s 32,80 x 3 32,80 32,80

6) alere o s y gnum 40,40 x 3 40,40 x 3 40,40

7) lidas

41,00

LOT: 0210003A
PER: 06/2024
PPV: 41DH00

METEOSPASMYL® 8 20 caps molles
Alvéroline citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. :40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 110001 100293

AS

659,90

Dr. BELKEBIR khadija
Médecine 6^e année
Rue 27 N° 07 Casablanca
Cité Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 90 48 76

INPE: 092043355

PHARMACIE MY YOUSSEF
SALMA CHERIF D'OUAZZANE
Docteur en pharmacie
139, Boulevard My Youssef
Casablanca, Tél: 05 22 27 25