

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- 0029296

Optique 140669 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3660

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEDKI SALAHEDDINE

Date de naissance : 05/05/1960

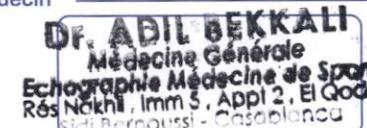
Adresse : 325 groupe Zenata 4 HAY AL QOAS

sidi Benhassi Casablanca

Tél. : 06 187 23 224 Total des frais engagés : 452,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/12/2012

Nom et prénom du malade : SEDKI SALAHEDDINE Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dorsalgia Diarrhoe

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 : Casablanca Le : 12/12/2012

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
03/12/2022	u	159		Dr. ADIL BEKKALI Médecin Généraliste Echographie Médecine de Sport 26, Nokhli, Imm 5, App 2, El Qods Sidi Bernoussi - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RIAD AL QODS 310 Bis, Cr. Ben Yakkha 4 Hay Al Qods, Casablanca Tél : 05 22 73 21 91	03/12/22	302,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Pharmacie RIAD AL QODS 310 Bis, Cr. Zenata 4 Hay Al Qods - Casablanca Tél : 05 22 73 21 91			

AUXILIARIES MEDICALS

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
04 DEC 2022				1		20,00

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 de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1-8 on each side) and a coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis to the left is labeled 'D', the horizontal axis to the right is labeled 'G', and the vertical axis at the bottom is labeled 'B'.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ADIL BEKKALI
 Médecine Générale
 Echographie Médecine de Sport
 Rés Nokhil, Imm 5, Appt 2, El Qods
 Sidi Bernoussi - Casablanca
 GSM: 07 32 7 33 33

Le : 03.12.2022

SE DKI SALAHEDDINE

ORDONNANCE

61,50

S.V

Abcix 15

56.60

S.V

gélémir

S.V

Doliprane 16-ff

14.60

96.00

79.70

54.70

302,80

PPV: 61DH50

PER: 09/23

LOT: J2373

Distribué par MSD Maroc
 AMM 74/19 DMP/21/NRQ
 P.P.V: 56.60 DH

PPV 14DH60
 PER 01/23
 LOT L0481

PPV: 96DH00
 PER: 06/24
 LOT: L1070-1

PPV: 19DH70
 PER: 09/24
 LOT: K2362

LARMABAK 0.9%

Collyre 10 ml - PPV: 54,10 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
 Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUKI

Br. A
Médecine Générale
Echographie Médecine de Sport
 Rés Nokhil, Imm 5, Appt 2, El Qods
 Sidi Bernoussi - Casablanca
 GSM: 07 32 7 33 33