

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

14/12/96

Déclaration de Maladie : N° S19-0002011

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **13083**

Société : **Royal Air Maroc**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **DARIH HATIZA**

Date de naissance : **13 MA 1954**

Adresse : **Bouskoura Andalous**

Tél. : Total des frais engagés : **383,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **15/12/2022**

Nom et prénom du malade : **BENOMAR SANAY**

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Prostomie**



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 : **15/12/2022**

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 le Paiement des Actes
25/12/2022	C		7150,-	Dr FAHMY Médecine Générale Diar AL Andalous GH5 Immeuble 11 Casablanca Bouckoura - Touteleur - Tel : 0522 320964

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANDALOUS BOUSKOURA INCHAGOURIN TAOUFIK Salm Docteur en Pharmacie El Andalous 11, GH5, Imm. 4 N° 46 Bouskoura - CASABLANCA Tel : 05 22 32 09 64	15/12/2022	833,00

092102391

ANALYSES - RADIOPHOTOGRAPHIES

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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000	
B	35533411	11433553	
G			

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur FAHMI Zineb

- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie Casablanca
- Ancien Médecin Interne à L'hôpital Ben M'sik Casablanca
- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat en Diabétologie
- Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca en Médecine de Travail

Médecine Générale - Echographie Clinique - Électrocardiogramme (ECG)

الدكتورة فهمي زينب



خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة مستشفى ابن مسick بالدار البيضاء

حاصلة على دبلوم داء السكري بكلية الطب والصيدلة بالرباط

حاصلة على دبلوم طب الشغل بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب

criable.

LOT: 210366
DLUO: 08/2024
69.00 DH

ORDONNANCE

Bouskoura le : 15/12/2022

PHARMACIE ANDALOUS Bouskoura
BENCHAGROUIN 5 Immeuble 11 Cabinet N° 04
Dtar El Andalous - CASABLANCA
Tél: 05 22 32 06 66
Bouskoura - CASABLANCA

Time BENOMAR Sand 124.00 20 mg
D Lens mo 2 sachet x 31 20 mg
40.00
D Effipred 3cp 18 20 mg
D Doc Uea 2scap 85 20 mg
69.00 Total 233.00
D Acta leme 2scap Selene 20 mg
DrFAHMI Zineb
Médecine Générale