

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5224 Société : R.A.M.
 Actif Pensionné(e) Autre : Retraité
 Nom & Prénom : Eloufia OMAN ABDOU LI
 Date de naissance : 23/10/55
 Adresse : Résidence Nadi 8 B8 Rue Razzouk (Casab)
 C.A.S.T
 Tél. : 0661063112 Total des frais engagés : 468,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. BOUALAM Abdelaziz
 Diplômé en Echographie Générale
 ICE N° : 001679212000046
 INPE : 071034029
 Date de consultation : 23/12/2022
 Nom et prénom du malade : El OUFIC OMAN ABDOU LI Age:
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Bronchite + Laryngite
 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.

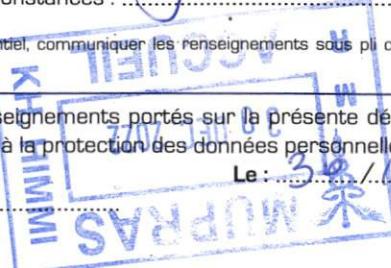
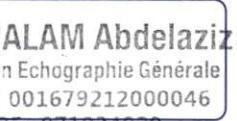
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 30/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)



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
23/12/2022	Echographie Abdominale	1	100000.00	Dr. BOU ALAM ABDELLAH Diplôme: Echographie Générale ICF N°: 0016/2021/000046 INPE: 01034029

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Internationale Avenue Med et Rue Med Baqal (entrée librairie chat et armes Guiziz Marrakech Tel: 05 24 43 43 49 NPE: 072043508	23/12/2022	568.50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR BOUALAM Abdelaziz

Diplômé En Echographie Générale
De la Faculté de Montpellier

الدكتور بوعلام عبد العزيز

مجاز في الفحص بالصدى الصوتي
من كلية الطب بمونبولي

Médecine Générale

Expert Assermenté Prés les Tribunaux

LOT : M0065
EXP : MAI 2023
PPV : 139,50 DH

La Pharmacie Moderne
Marrakech le 23.12.2022
Angle Avenue Med et Rue Med
El Baqal (en face librairie El Châh et
arménie) Marrakech
Tel : 05 24 43 43 49

23.12.2022

مراكش في

El eftir ouay ABDELAZIZ

139,50 x 2

1/

Avelox 400 mg

149,50

dh

89,50

2/

Fitopropolis Spray de oxygénation

1 applic



368,50

LOT : M0060
EXP : MAI 2023
PPV : 139,50 DH



Lot n°:
A consommer de
préférence avant le :
PPC : 89,50

INP : 071034026
00167921200046
Echographie Générale
DR BOUALAM Abdelaziz

**CENTRE
MONETIQUE
INTERBANCAIRE**

**ACHAT
SANS CONTACT**



23/12/2022 18:56:10
9900507394
95073901
PHARMACIE MODERNE
Marrakech

A0000000041010

APP :
MASTERCARD

*****0182
A8B203DC36D2E6DC
201-0-9999-2-55

MONTANT: 368.50 MAD
NUM TRANSACTION : 007
NUM AUTORISATION: 228809
STAN : 006427

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
Copie Client