

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.

143251

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 105761

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El Aïcha m

Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 05 22 21 21 63

Total des frais engagés : 707,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amal ZALIM
Médecine générale
6th Drift Firda
El Attarine 102599077

Date de consultation :

21 DEE 2023

Nom et prénom du malade : El Aïcha m. Age:

El Aïcha m. 21

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

hantise furancet

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
21 DEC 2022 CS			150,00	DR. ARAFA Médecin de la famille Praticien de la famille Driman (Sbatin) C Tel: 05 22 33 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
EEB PHARMA - C 07 03 22 36 37 TOUHAMI Musa Poste en Pharmacie	28/11/2022	Ben MSA GOF GOF TOUHAMI Musa Dacca 123

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

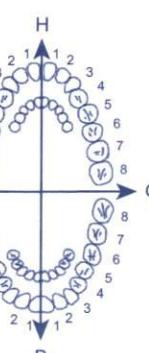
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

Dr.Amal Zalim

SUIVI GROSSESSE
Echographie
Electrocardiogramme
ECG
Médecine générale



الدكتورة أمال زليم

متابعة الحمل

الفحص بالصدى - التلفرزة
التخطيط الكهربائي للقلب
الحجامة
الطب العام

Casablanca, Le : الدار البيضاء، في :

21 DEC 2022

El Aïboudi Rmae

129.00

Lot: 220463
A consommer de préférence avant le: 06/2025
PPC: 129,00 DH

Circulex
FLAVONOÏDES / SAPONINES - COMPLEXE ANTIOXYDANT

1) Circulex (gel) S.V
Pharmacie Hay Mustapha
Bou N'Shir - Casablanca
Tel: 0522.38.57.30
TOUHĀT Mustapha
Docteur en Pharmacie

49.50

* VIGNETTE
Lioton® 1000 gel
tube de 50g O
PPV 49DH50

2) Lioton (gel) S.V

du

~~3) Racipea 20~~ 184

Dr. Amal Z
MEDICINE GENERAL
CLINIQUE ET CONSULTATION
100 Etage - Tel 0522

MIT
LLC
S LIMITE
Saheb, Indi
CCO LLC
Casablanca

PPV: 144 DH 50

PPV: 144 DH 50

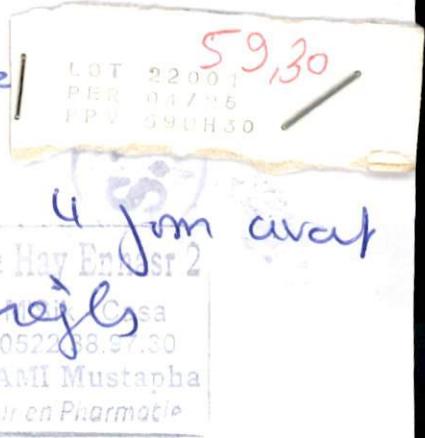
CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

شارع الجولان رقم 616 درب فريحة قرية الجماعة (سباتة) الطابق الأول- البيضاء
الهاتف 05 22 59 99 77 البريد الإلكتروني E-mail : amal.zalim@gmail.com

40,40 x 2
4) Méteospasmyl

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118801 100293

59,30
5) Break (cp e)
607,60 1cp 4 4 Jm curat



Dr Amaï
Medecin
Djemaï
Rue Djemaï
El Etad - Té

Dr Amaï
Djemaï
Té
0522 39 99 77

M. Dr Amaï

Dr Amaï
Medecin
Djemaï
Rue Djemaï
El Etad - Té