

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10308 Société : R.A.H 244450

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bougaddou. Fatima

Date de naissance :

Adresse : Alferdaous App. 7 1MB 8 4-9 02 ouffa

Tél. : 06 24 67 656

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/12/2022

Nom et prénom du malade : Bou. G. A. D. Bou. Fasiha Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : affection digestive

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 : / /

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
12 DEC. 2021	G	G	G	Dr. JADUAD HOUSNA Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif de l'Appareil Digestif 70, Bd. Zerkouni Apt 14 Tél: 49.28.91 - 37.25.77 CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	PHARMACIE POLYVALENTE DRAÏDIA abdelaziz Tél. 022.90.21.67 - CASA 1207,10
PHARMACIE POLYVALENTE DRAÏDIA abdelaziz Tél. 022.90.21.67 - CASA 1207,10	22/12/22	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

DOCTEUR

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnoor al souam roches
noires casablanca
INEXIUM

970 03 2022 03 2025
BIOCODEX MAROC
PPV 65.10 DH

40 mg
Boite 14
641/15DMP/21INRO PPV:123,60 DH
118001 020607

5 - intestins - hémorroïdes,
ulté de médecine de Toulouse
Service de Gastro-Entérologie
taux El Ghassani à Fès
et Bouafi à Casablanca
Explorations Digestives

• **Boucadiou Fatiha**

Casablanca, Le : 22 BEG 2022 الدارالبيضاء، في :

حسني
از الهضمي
- ال بواسير
نولوز
جهاز الهضم
في بالدارالبيضاء
بوريت بصرية

GTIN 0501600720799
LOT 228101A
MFG 04 2022
EXP 03 2025
SN 722076794098
PYLERA® gélules
Boîte de 1 flacon à 120.
AMM N°281-DMP/21 / INNP
PPV : 80,00 DH
Titulaire de l'AMM / Distributeur :
SOTHEMA B.P.N° 17/B2 Bouakoura, MAROC
6 118001 072262

mesure 40 cm n°2

12360XL1 cp + 2 cut 10%

Pylera
803.00 3 gél

459000 12360XL1 cp + 2 cut 10%
PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdellata
58, Route Mly Tmiki - Hay Hassan
Tél: 0522 90.21.67 - El. Casa

120 f.10
PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdellata
58, Route Mly Tmiki - Hay Hassan
Tél: 022 90.21.67 - CASA

Dr. Jaouad HOUSNI
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
70, Bd. Zerkouni 147
Tel: 09.28.91.47

LOT : 6707
UT. AV : 02-27
P.P.V : 45 DH 90

05 22 49 28 93 / 05 22 47 25
70, Bd. Zerkouni - 2ème Étage
Tél : 05 22 47 25 77 / 05 21



شارع الزرقطوني - الطريق الثاني
de fleurs) - Casablanca
jaouad@hotmail.fr