

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 : **05468**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **SEHNAOUI Naima**

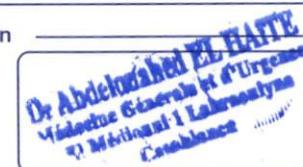
Date de naissance : **24/01/1954**

Adresse : **Av. doct. Si l'Imam Résidence Taghzout
n° 4 casablanca**

Tél. : **06 429 693 53** Total des frais engagés : **1873, 00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **05/01/23**

Nom et prénom du malade : **Schneai Naima** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **HTA dorsalgie DNI**

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.

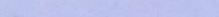
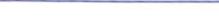
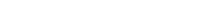
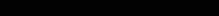
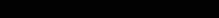
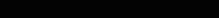
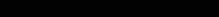
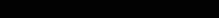
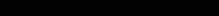
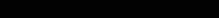
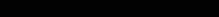
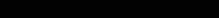
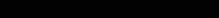
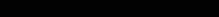
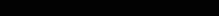
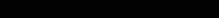
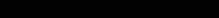
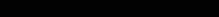
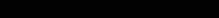
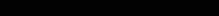
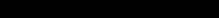
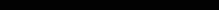
Fait à : **Casablanca** Date : **19 JAN 2023**

Signature de l'adhérent(e) : **JL R ACCUEIL**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES PAIEMENTS 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
1.01.23			150	Dr. Abdellatif El HAJJI Médecin Général et Urgence El Midaoui L'Amorly Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture
                                                                      <img alt="Handwritten signature of Nadia Zemmamouche" data-bbox="111 22900 311 2		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

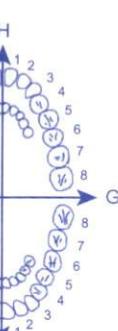
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Dr Abdellah EL BATE Médecin Général et d'Urgence 10 Médecin à La Rabta Casablanca	1.1.13			2		20,00

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 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			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

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

onctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelouahed EL HAITÉ
Médecine Générale Et D'urgence
Echographie
Electrocardiogramme - Circoncision
Oxygène Médical

الدكتور عبد الواحد الحيطي
الطب العام والمستعجلات
الفحص بالصدى
التخطيط القلبي - الختانة
الأوكسجين الطبى

Casablanca, le ٢٥-٥-٢٠٢٣ الدار البيضاء. في

Sehuan Narma

N° ٦٦٦ S' honora

٢٥٦ ٦ ٢٠٢٣



في حالة مستعجلة : 06 69 83 19 01

Mediouni 1 - Lahraouiye Casablanca - (قرب الصور الأبيض)

Dr. Abdelouahed EL HAITÉ
Médecine Générale Et D'urgence
Echographie
Electrocardiogramme - Circoncision
Oxygène Médical

الدكتور عبد الواحد الحبيبي
الطب العام والمستعجلات
الفحص بالصدى
التخطيط القلبي - الختانة
الأوكسجين الطبي

Casablanca le 02.01.23

الدار البيضاء، في

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

PPV 1190 DH B0
PER 02/25
LOT L67G

Eliquis® 5 mg
60 comprimés pelliculés
P.P.V: 960.00 DH

6 118001 171255

PPV
LOT
PER

13,20

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 11090280

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

143,30

En Cas d'urgence : 06 69 83 19 01
في حالة مستعجلة : 06 69 83 19 01

Dr. Abdelouahed EL HAITÉ
Médecine Générale Et D'urgence

Mediouni 1 - Lahraouiye Casablanca - (قرب الصور الأبيض) -

PPV
LOT
PER

139,20

28,00

28,00

PPV 3190H80
PER 08/25
LGT 12803