

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Athésion 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.

146358

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05534

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NAANI Abdellmajid

Date de naissance :

08-09-1960

Adresse :

Résidence EL Wahda Imm F5 Appart 4A

Boulevard

Tél. :

0662130496

Total des frais engagés :

481,10 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Soumia BriAMHOU
Médecine Générale
Echographie Générale
13. Bd. Marrakech - BERRECHID
Tél. : 0522 33 65 99

Date de consultation :

09/01/2023

Nom et prénom du malade :

NAANI Fatima Zahra

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Syndrome grippal + Pharyngite

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 :

CMN

Le : 23/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

J.fo

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
09/01	C	01	150 Ft	<i>Dr. Spécialiste Général</i>
10/01/23	Con. Inf.	-	G	<i>Dr. Spécialiste Général</i>

Cachet du Pharmacien - 250

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Soumia Ghamraoui

Lauréate de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتورة سمية الغمراوي

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء
الطب العام
الفحص بالصدى

Berrechid, le 09/01/2023 برشيد

98,00 NAANI Fatima zahra

1) Zamox 1g sachets
1 sac x 2 J

PPV: 98DH00
PER: 07-25
LOT: L 2376

18,00 2) Doliprane vit C 4p
1 cp x 3 J, après

PPV 18 D H 00
PER 09 / 25
LOT L 3160

79,00 3) Oroxyl spray
1 app x 2 J

OROXYL®
Promoplus Pharma
PPC: 79 Dh

49,00 4) Docivox sinus
1.5cc x 3 J, avant

LOT: 220404
BLUO: 12/2025
49,00 DH

36,60 5) Bétastène 2 mg 4p
2 cp J le matin

LOT: 2606
UT.AV: 09-25
PPV: 36DH60

= 280,60

Dr. Soumia Ghamraoui
Médecine Générale
Echographie Générale
13, Bd. Marrakech - BERRECHID
Tél.: 0522 33 65 99

17, Bd de Marrakech, Hay Kadiji
Berrechid - Tél : 05 22 33 65 99

17 شارع مراكش، حي القادر
برشيد - الهاتف: 05 22 33 65 99

Dr. Soumia Ghamraoui

Lauréate de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتورة سمية الغمراوي

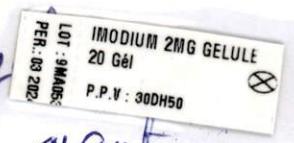
خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء
الطب العام
الفحص بالصدى

Berrechid, le 16/01/2023 برشيد

NAANI Fatima Zahra

30,50

1) Imodium 2mg g
1 gel x 3lg, achat



20,00

2) Doligriffe sachets
1 sach x 3lg, achat

PPV: 20DH00
PER: 07/25
LOT: L2497

= 50,50

Dr. Soumia GHAMRAOUI
Médecine Générale
Echographie Générale
13, Bd. Marrakech - BERRECHID
Tél.: 0522 33 65 99

PHARMACIE ZOOGO
Dr. KADIRI L'ALALA
16, Bd. Marrakech - Berrechid - Tél. 05 22 33 65 99
16, Bd. Marrakech - Berrechid - Tél. 05 22 33 65 99
16, Bd. Marrakech - Berrechid - Tél. 05 22 33 65 99
16, Bd. Marrakech - Berrechid - Tél. 05 22 33 65 99

17, Bd de Marrakech, Hay Kadiri
Berrechid - Tél : 05 22 33 65 99

17، شارع مراكش، حي القادري
برشيد - الهاتف: 05 22 33 65 99