

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 : 05468

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEHNA NI Naima

Date de naissance : 26/01/1954

Adresse : Ave drct. M. J. L. Résidence Taghizal n° 4
Casablanca

Tél. : 0648969353

Total des frais engagés : 1694,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/01/2023

Nom et prénom du malade : Sehna NI Naima

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA gastero. DNIS. Aortopathie

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 : 20/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : *Jay*

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
20. DA 2023			150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZEMMAMA Natalia ZEMMAMA Liaison du Pharmacien : 05 22 20 28 61 Liaison de l'Assurance : 05 22 20 28 61	20.01.23	1 694,90

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
		AM	PC	IM	IV	
	20.01.23			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 :

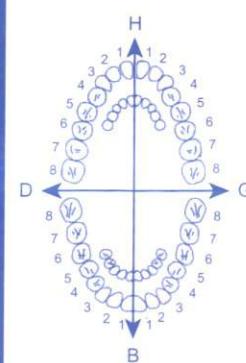
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
P	

[Création, remont, adjonction]



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 الحبيطي
 الطب العام والمستعجلات
 الفحص بالصدى
 التخطيط القلبي _ الختانة
 الأوكسجين الطبي

Casablanca, le 20.01.2023 الدار البيضاء، في



6 118001 100873
 Cardensiel® 5 mg
 Comprimés pelliculés sécables B/30
 PPV: 58,10 DH

762160229

Seknani Naima



(960,00) Eliquis 5



Ranipex 100 mg



(139,20 x 2) Dilrene 300



(28,00) Glucophage

Diprosone 10 mg



(56,60 x 2) Cetacril Fort



(153,60) Ovule progestrone.

153,60

(45,50) Antibiotique

Nadia ZEMMAMA

Avenue du Phare Résidence Taghazout
 Casablanca - Tél.: 05 22 20 28 67

Eliquis® 5 mg
 60 comprimés pelliculés
 P.P.V.: 960,00 DH

6 118001 171255

PPV
 LOT
 PER

139,20

28,00

Distribué par MSD Maroc
 AMM 74/19 DMP/21/NRQ
 P.P.V: 56,60 DH

6 118001 100873
 Cardensiel® 5 mg
 Comprimés pelliculés sécables B/30
 PPV: 58,10 DH

LOT: M22032
 EXP: FEV 2025
 PPV: 45,50 DH

Distribué par MSD Maroc
 AMM 74/19 DMP/21/NRQ
 P.P.V: 56,60 DH

في حالة مستعجلة : 06 69 83 19 01

Mediouni - لهراءين الدار البيضاء (قرب الصور الأبيض) -

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

الدكتور عبد الواحد الخيطي
الطب العام والمستعجلات
الفحص بالصدى
التخطيط القلبي - المخانة
الأوكسجين الطبى

Casablanca, le الدار البيضاء. في

Schulz Naima

Nob Alfonorai

LIN in 20.00 Mts

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

Mediouni I - Lahraouiye Casablanca - (قرب الصور البيضاء) - مديوني ١ - لهراويين الدار البيضاء (قرب الصور البيضاء)