

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.

M22- 0032112

14766

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000341 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FREJ. Abderrahim

Date de naissance : 11/11/1936

Adresse : 4, Bis Rue el oujda RABAT MARRAKCH

Tél. : 06 62 11 62 61 Total des frais engagés : 200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Haj Ahmed EL ALI
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
2, Rue Ryad, Place Unité Africaine
Tél.: 05 37 26 26 32
GSM : 06 61 39 40 30

Date de consultation : 90 / 01 / 2023

Nom et prénom du malade : FREJ Abderrahim Age : 87

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Abcès de l'oreille

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : None

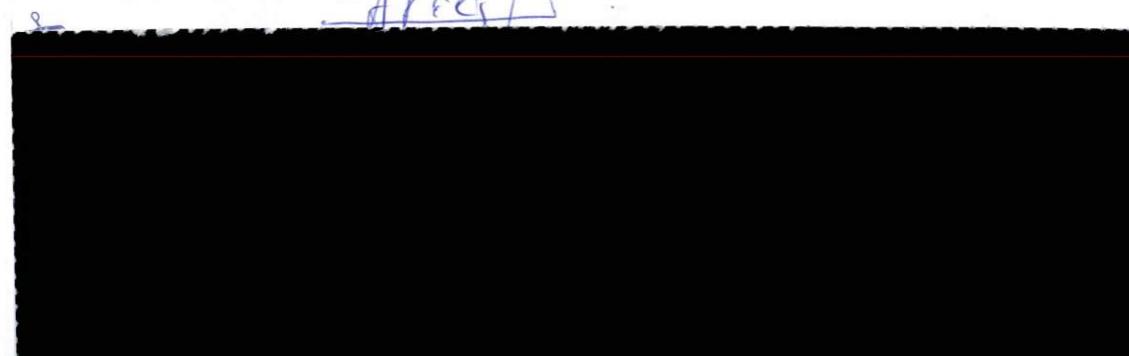
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : None

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 : RAM Le : 01/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : FREJ



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
20/11/13	Sondage Vénéale		200,00	 Dr. Haj Ahmed EL ALI Professeur d'Urologie Chirurgie Urologique 2. Rue Ryad, Place Unité Africaine Tél.: 05 37 26 26 32 GSM : 06 61 39 40 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) arranged in a U-shape. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'G' on the right. The teeth are numbered as follows: upper arch (left to right): 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8; lower arch (left to right): 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

(Création, remont, adjonction)
actionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

ctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Haj Ahmed EL ALJ

Professeur d'Urologie

Ex. professeur à la faculté de Médecine - Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Prostate, Reins, Vessie, Cancérologie Uro-génitale, Stérilité masculine, impuissance, Lithotripsie

Calculs des voies urinaires, Echographie, Endoscopie, Circumcision, Adultes et enfants



الدكتور الحاج أحمد العلج

أستاذ جراح

اختصاصي في أمراض المسالك البولية

أستاذ سابق بكلية الطب - الرياض

خريج كلية الطب بباريس - فرنسا

أمراض وجراحة البروستات، الكلى، المسالك البولية، أمراض وجراحة الجهاز التناسلي والقمع عند الرجل.

الجزء الجنسي، الفحص والعلاج بالمنظار، تقويم حسین الكلی في المسالک البولیة، ختان، کبار و اطفال

Rabat, le 20/11/23 -

N° fRéj Abdellah

facture :

Sondage Vénéale en urgence

Haj Ahmed EL ALJ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
Rue Riyad, Place Unité Africaine
Tel.: 05 37 26 26 32
GSM : 06 61 39 40 30

Dr. Haj Ahmed EL ALJ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
2, Rue Riyad, Place Unité Africaine
Tel.: 05 37 26 26 32
GSM : 06 61 39 40 30

2, Rue Riyad, Place de l'unité Africaine - Hassan - Rabat - الرياض
(en face pharmacie tour hassan, Agence Crédit du Maroc et BMC)

Tél/Fax : 05 37 26 26 32 - Urgences : 06 61 39 40 30 - المستعجلات : 06 61 39 40 30 - Email : haelalj@yahoo.fr