

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 auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en séance.
- En cas d'accident, une déclaration préci- soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être 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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

M22- 16713

149565

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 002742 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : H.D.I.J.A Abdessamad

Date de naissance : 1957

Adresse : 42. Blvd Sidi Abderrahmane Beausjour

Code postal : 2080

Tél. : 06 61 95 95 89 Total des frais engagés : 5400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 08/02/2019

Nom et prénom du malade : MR H.D.I.J.A Abdessamad Age : 62

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : cardiopathie + Diabète

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 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 : 0080 Le : 14/02/2019

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
06/02 2023	Ch	N	200	PHOTOGRAPHIE EXTRACTION SÉCURISATION DU DENTISTE 06/02/2023 06/02/2023 168.50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pounisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'AFIA	06/02/2023	168.50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

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			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Bahija FADDI

الدكتور بهيجه فضي

**MÉDECINE GÉNÉRALE
NUTRITHÉRAPIE DIÉTÉTIQUE
MÉDECINE ÉSTHÉTIQUE
ÉCHOGRAPHIE**

ECHOGRAPHIE
Diplôme universitaire de la faculté de
médecine de Montpellier - FRANCE
Diplôme universitaire de Dematurologie
Interventionnelle
5, Rue des Mésanges Angle
Bd. Abderrahim Bouabid - N°6 - OASIS
Tél. : 0522 232 232
06 61 14 66 66

الطب العام
 الحمية و التغذية
 طب التجميل
 الفحص باشعة الصدى
 الشهادة الجامعية بكلية الطب
 بموبولي فرنسا
 الشهادة الجامعية لطب الجلد التدخلي
 5,زنقة دي ميزانج زاوية شارع
 عبد الرحيم بو عبيد - رقم 6 الوزير
 الهاتف: 0522 232 232
 06 61 14 66 66

الدار البيضاء، في ٠٦ ٠٢ ٢٠٢٣
Casablanca, le ٠٦ ٠٢ ٢٠٢٣

Lampe Goutte métal 20
up lire 15,00

MELE LAMINITIAL BRIGITTE
RUMACIDE DEL AERONAUTICO
72 BIS, Bd. SIDI Abderrahmane
Tunis 33063
Tunisia

TEMESTA 2,5MG
CP SEC B30
P.P.V : 29DH50
6 118000 011526

DOCTEUR DAKIRJA FAL 31
Généraliste Echo graphie
Nutrition Léptotique
Médecine Esthétique Anti-âge
5 Rue des Mousquetaires Bd. Bouabid
3er étage N°6 - Osis Casablanca
05 22 232 232 / 0651 14 00 25

25
كببسولة
صامدة
لعصارة المعدة
عن طريق الفم

LOT: M0569
PER: 07/2023
PPU: 139,00 DH

Ineso 20 mg
28 Gélules
Deva Pharmaceutique



6 118000 410447

صنع من طرف :
مختبرات ديفا للصيادة
ج. وأجدي صيدلي مسؤول

147-148 المطحنة الصناعية ببط مليل - الدار البيضاء