

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W21-789320

158888

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2647 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RHAREF-EL MOSTAFA

Date de naissance : 03/NOV/1957

Adresse : 30, Bd. GUMMUS NO 09 CASABLANCA

Tél : 066118935 Total des frais engagés : 429,80

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Appt. 2
RDC Bd. Haj Fatah Hay Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 65 00 18

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18.04.2022

Nom et prénom du malade : RHAREF-EL MOSTAFA Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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'at: médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Règlement des Actes
18/10/2023	C		200,00	Dr. BEHATE Mohamed Médecin Généraliste Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Appt. 2 RDC Bd. Hal Farah Hay Oulfa Casablanca - Tél. 0622 85 60 18

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANASSA d'Assistance Médicale - Imm. 19 Appt. 2 RDC Bd. Hal Farah Hay Oulfa Casablanca - Tél. 0622 85 60 18		229,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

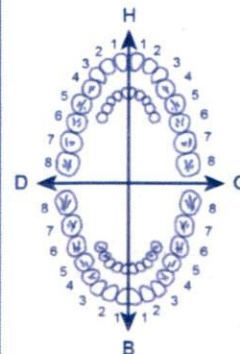
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

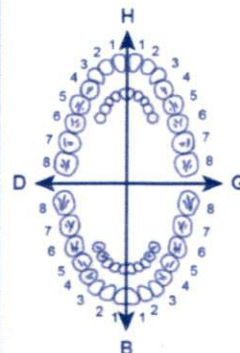
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

DOCTEUR MOHAMED BEHATE

Diplômé du Centre Hôpitalo-Universitaire

Ibn Rochd à Casablanca

Ex-Médecin Interne des Hôpitaux d'El Jadid

Ex-Médecin aux Forces Armées Royales

Médecine Générale

Casablanca, le : 18-04-2023 : الدار البيضاء. في:

الدكتور محمد بجات

خريج المركز الاستشفائي الجامعي

ابن رشد بالبيضاء

طبيب داخلي بمستشفيات الجريدة سابقا

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

الطب العام

LOT : 22E027
PER: 10/2027

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20

P.P.V : 49DH80



1180001060062

LOT : 22E027
PER: 10/2027

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20

P.P.V : 49DH80



1180001060062

LOT : 22E014
PER: 10/2027

MODIUM 2MG GELULE

20 gel
P.P.V : 30DH50



1180001010045

LOT : 5111
PER : 10/25
PPV : 57,90 DH

6

118000140740

PRODUITS scabies

LOT 220289

EXP 09/2024

PPV 42.00DH

DR. BEHATE Moham
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 A
RDC Bd. Hadj Fateh Hay C
Tél. 0622 85

الدار البيضاء
Lot. AL FARAH - Addoha, Imm. 19, Appt N°2 RDC, Bd.Laimoun Hadj Fateh E:

Tél.: 05 22 65 00 18

Handwritten signature and scribbles at the top of the page.

Handwritten number 3450 next to a red circular stamp.

PHARMACIE AN-NI
Assessment Assafa - Imm 18, 4A - Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 93 46 22

Handwritten number 22980.

Handwritten number 22910570.

Dr. BEHATE Mohamed
Médecin Généraliste
Lot. Al Farah Doha Imm. 19 Apt. 2
RDC Bd. Haj Fakh Hay Oulfa
Casablanca - Tél. 0522 65 00 18

PHARMACIE AN-NI
Assessment Assafa - Imm 18, 4A - Oulfa
Casablanca - Tél: 0522 93 46 22