

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

- 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.

M23-005879

161505

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09796

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ESSALMI LHOUSSAINE

Date de naissance :

25-06-1964

Adresse :

HABITUELLE

Tél. 0661 711 713

Total des frais engagés : 3300,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LMORTAJI Moha
DERMATOLOGIE M.S.T
67, Bd. Abdelkrim AL KHATTABI
Mohammedia
Tél: 05 23 32 06 38

Date de consultation : 09/10/2023

Nom et prénom du malade : ESSALMI LHOUSSAINE Age : 59 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Kyste sébacé et hyperplasie

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 : MAMMEDIA

Le : 22/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



8

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 Relèvement des Actes
09/05/23	C 2	Dr. L. MORTIER	12.0000	Dr. L. MORTIER
100523	Kc 20 + Kc 20	67, Bd. DERMATOLOGIE	100.00	67, Bd. DERMATOLOGIE

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

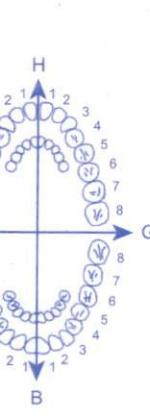
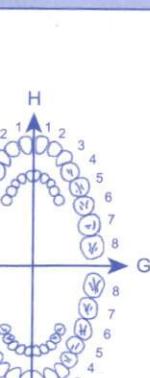
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
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'EXÉCUTION

DOCTEUR LMORTAJI MOHA

DERMATOLOGUE VENEREOLOGUE

SPECIALISE MALADIES DE LA PEAU
DES CHEVEUX ET DES ONGLES
MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES
CHIRURGIE DE LA PEAU
ALLERGIE DE LA PEAU
TRAITEMENT DES RIDES
BOTOX ACIDE HYALURONIQUE



الدكتور المرنجي موهى

الخصاصي في أمراض الجلد

الشعر و الظفر

الأمراض التناصية

برادة الجلد

حساسية الجلد

عالج التجاعيد

بotox

10/05/2023

Mohammedia, le:

M.

Lhoussaine

ESSALMI

NOTE D'HONORAIRES

Honoraires pour ablation de kyste sébacé du sourcils droit: Kc20 + KC20/2: 2850,00 Dh.

Consommable et pharmacie: XYLOCAINE 2%, compresses stériles, gants stériles, BETADINE dermique, seringue jetable, lames de bistouri, fil de suture, sparadrap: 150,00 Dh

Soit un total de: 3000,00 DH

Dr. LMORTAJI Moha
DERMATOLOGIE
67, Bd. Abdelkrim Alkhattabi
Mohammedia
Tél: 05 23 32 06 38

DOCTEUR LMORTAJI MOHA

DERMATOLOGUE VENEREOLOGUE

SPECIALISE MALADIES DE LA PEAU

DES CHEVEUX ET DES ONGLES

MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

CHIRURGIE DE LA PEAU

ALLERGIE DE LA PEAU

TRAITEMENT DES RIDES

BOTOX ACIDE HYALURONIQUE



الدكتور المرنجي موهى

الخبير في أمراض الجلد

الشعر و الظفر

أمراض التناسلية

جراحة الجلد

حساسية الجلد

علاج التجاعيد

بوتوكس

Mohammedia, le: 09/05/2023

M. Lhoussaine ESSALMI

1) BETADINE SOLUTION DERMIQUE

Pour soins locaux 1 fois par jour

1 boite

