

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 3273

Société : 169382

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL BAED HAFID

Date de naissance : 1950

Adresse : N° 4 HAJ RATAH - OULFA - CASA

Tél. : 06 61 82 68 30

Total des frais engagés : 400,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HASNAOUI - AMRI Hicham
Oncologie - Radiologie
Centre Internationale d'Oncologie d'El Jadida
L'aerodrome Ouassat d'El Jadida
Lot 32 / E Im N° 1
INPE 91176700

Date de consultation : 20/06/23

Nom et prénom du malade : EL BAED HAFID Age : 63

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : anémie

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 : CASA

Le : 20/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

 **ACCUEIL**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Paiement des Actes
20/06/13	CS		400.00	Dr. HASSANU - ANAH HASSANU Oncologie - Radiotherapie Centre International d'Oncologie d'El Jadida Rue Ouardouz Lot 32 / E Im N° 2 91171 El Jadida

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie ECHOURAFAA Adil ABOUZIATIM Docteur E. Pharmacie Av. Maghrib Al Arabi (Masr 11-00 T 38 34 07 - M</p>	20/6/23	133,00

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

The diagram shows a 12x12 grid with numbered circles (1 through 8) and arrows indicating movement. The grid is bounded by arrows pointing North (H), South (B), East (G), and West (D). The grid contains 144 numbered circles. The numbers are arranged in a pattern that follows the grid's structure, with some numbers appearing multiple times. The arrows indicate the direction of movement for the numbered circles.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Centre International d'Oncologie El Jadida
المركز الدولي لعلاج الأورام الجديدة

El Jadida, le.....

20/6/23

El BAOD HAFID

133,00
Biomarin f las

LOT: 2209016
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 133.00DH

pharmacie KOMORAFAM
Adil ABOUPLATIM
Docteur en pharmacie
Maghrib Al Arabi MASSIRA
16-05-23 33 39 77 - My Abdellah

Dr. HASNAOUI-AMRI Hicham
Oncologie-Radiotherapie
Centre International d'Oncologie El Jadida
L'aérodrome Ouassat EL Jadida
Lot 32/E Im N 2
INPE: 91176768

L'aérodrome, Ouassat El Jadida lot 32/E Im. N°1
Tél. : 05 23 36 79 79 - Fax : 05 23 39 50 77
E-mail : direction@hpejajida.ma
Site web : www.hpejajida.ma

Le Docteur Dr. HASNAOUI -AMRI Hicham
Oncologie - Radiothérapie
Centre Internationale d'Oncologie d'El Jadida
L'aérodrome Ouassat El Jadida
Lot 32 / E Im N°2
INPE 91176768

El Jadida, le

20-06-73

à l'honneur de présenter ses compliments à

M. EL BAGHDAD. HAFID

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

Soit la somme de :

400,00

DHS

Cachet et signature

Dr. HASNAOUI -AMRI Hicham
Oncologie - Radiothérapie
Centre Internationale d'Oncologie d'El Jadida
L'aérodrome Ouassat El Jadida
Lot 32 / E Im N°2
INPE 91176768