

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.

Authorisation CNDI N° : A-A-215/2019

N° W21-822184

18/19/70

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8140

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL ALAMA

MOUNIR

Date de naissance :

15-06-70

Adresse :

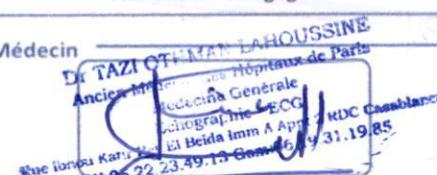
Résidence Le CLUB, 86 mby Thame Appt 35
Hyp CASA.

Tél. : 06.67.27.53.44

Total des frais engagés : 536,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

13/10/2023

Nom et prénom du malade :

EL ALAMA Mounir Age: 53 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pathologie ORL + lombalgie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

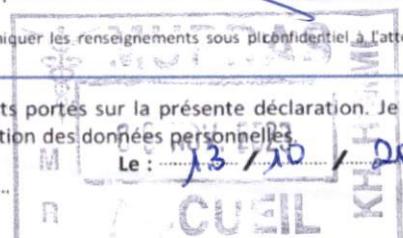
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

El Alama

Signature de l'adhérent(e) :



Le : 13/10/2023

KH

CUEIL

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
13.10.23	Cs		Gratuit	INP : 081246244 Dr TAZI OTMAN LAHOUSSE Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris Médecine Générale Échographie - ECG Casablanca 19.11.19.85

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr. FIR Abdelaziz 88, Route Mly Thami - Hay Tel: 0522 90 2 57	13.10.23	536,50

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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
		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	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<input type="text"/> H	<input type="text"/> G	<input type="text"/> B	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Othman L.TAZI

Médecine Générale - Médecine du Travail

ECG - ECHOGRAPHIE

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris - France

الدكتور عثمان الحسين التازي

الطب العام - طب الشفاف

التخطيط الطبي - الفحص بالصدى

طبيب سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

Casablanca, le

13/10/2023

الدار البيضاء ، في

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bnoi al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
64015DMP/21NRQ PPV: 82,10 DH
6 118001 020591



M = EL ALAMA Mounir

7970XL

1 Lovanic 500mg CP

1 cpl/j pendant 05 j

2 55-40 200mg CP

2 Surgam 200mg CP

2 8210X5 1 cp x 3/j pdt 05 jours

3 Inexium 20 mg CP

1 cpl/j le matin à jeûn pdt 14 jours

4 Voltaren 75 mg SR CP

1 cpl/j le soir pdt 15 jours

53658

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
Dr. Thami - Hay Hassani
Dr. Hay Hassani
64015DMP/21NRQ PPV: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue soubeir bnoi al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
64015DMP/21NRQ PPV: 82,10 DH
6 118001 020591

Dr TAZI OTHMAN LAHOUSSE
Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris
Médecine Générale - ECG
Echographie - Radiologie
64015DMP/21NRQ PPV: 82,10 DH
6 118001 020591

زنقة ابن كثير ، إقامة البيضاء - عمارة A - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء

Rue Ibnou Katir - Résidence EL Beida - Imm. A - Appt N° 2 (RDC) - Casablanca

مستعجلات : 06 61 30 23 00 - الالهاتف : Urgences : 06 61 30 23 49 13 - E-mail : drothmantazi@gmail.com - Tél. : 05 22 23 49 13

79,30

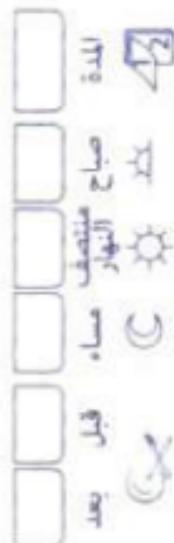
لوفانيك®

بشقهوكاسيون



500 ملخ

أعراض معالجة قابلة للإكسار
عن طريق الفم



LOVANIC 500 mg

5 comprimés pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022404

سوثاما
sothema

79,30

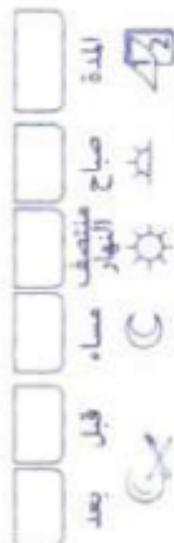
لوفانيك®

بشقهوكاسيون



500 ملخ

أعراض معالجة قابلة للإكسار
عن طريق الفم



LOVANIC 500 mg

5 comprimés pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022404

سوثاما
sothema