

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9947

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BENCHARKI - OMAR

Date de naissance : 15/05/1969

Adresse : Perle de Noue Cœur,

Tél. : 06.61.19.48.03

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Siham BELAICHE
Cardiologue
Angle Bd. Ibn Tachefine et Adraa
EL Mourakouclai 3ème Etage N° 5
Casablanca - Tel: 0522 20 11 33

Date de consultation :

30/10/23

Nom et prénom du malade :

BENCHARKI OMAR

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dr cardiologue

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 :

Le : 30/10/23

Signature de l'adhérent(e) :

Bencharki

Actes	Actes	Coefficient	des Honoraires	attestant le Paiement des Actes
30/10/23	A Cardiologue	300 DH		 Dr. Siham BELAICHE Cardiologue Angle Bd. Ibn Tachfine et Adraa EL Mourakouchi 3ème Etage N° 5 Casablanca - Tél: 0522 61 11 33

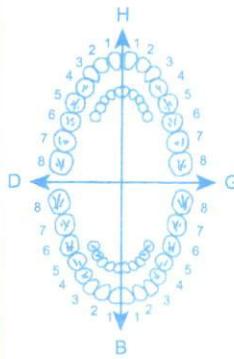
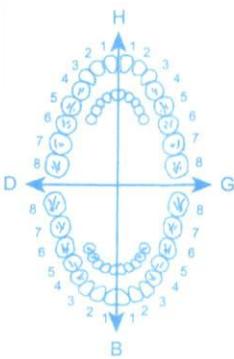
ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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

Le praticien est prie de preciser la dent traitee, l'acte pratique 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'I.C.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
			COEFFICIENT DES TRAVAUX [Blank box]												
			MONTANTS DES SOINS [Blank box]												
			DEBUT D'EXECUTION [Blank box]												
			FIN D'EXECUTION [Blank box]												
Q.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>														
	COEFFICIENT DES TRAVAUX [Blank box]														
	MONTANTS DES SOINS [Blank box]														
	DATE DU DEVIS [Blank box]														
	DATE DE L'EXECUTION [Blank box]														

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies
du cœur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires



Lot./EXP:

MKB3H00

10-2024

Matifar
Ed Alkima N° 6, Gz.
Sidi Bennour, Casablanca
Ketoderm 2% gel b8 sachet
P.V : 84,20 DH
6 118001 18 190

30/10/20

Bonchaki Concer.

84,20

- Detodam

1 APP/sem.

347,00

- Morix 400 mg

1 APP / 24 h.

37,60

- Diprosalic

2 APP x 2

22,00

- Romafucan

190,80 Dhs / semaine



البيك®
مرهم
حامض ساليسيليك

LOT : 783
PER : OCT 2025
PPV : 37 DH 60

LOT : 3253
PER : 09-25
P.P.V : 22 DH 40

347,00

LOT : 231104
F & P : 03 2025
P.P.V : 347,00 DH

لعداء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5

(فوق أسيما و BMCE) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 61 11 33

Angle Bd. Ibn Tachefine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II 3ÈME étage, N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33

Argic 1

As an ~~base~~

Destinataire

As x 2 j. 002

Dr. Siham RELAICHE
Cardiologue
Angle Bd. Jdid et Avenue de Adraa
EL Moutakouthi 3ème Etage N° 5
Casablanca - Tel: 0522 61 11 33