

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.

M23-0025986

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02006

Société : R A M

Actif Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : AOULA NAJIA

Date de naissance : 15.12.1956

Adresse : LOT ATTA DAHOUNE RUE 6 N° 73 OULFA CASA

Tél. : 06.60.76.40.26

Total des frais engagés : 540,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13.11.2023

Nom et prénom du malade : Aoula, Najia Age : 67 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ts d genf

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 : CASABLANCA

Le : 22.11.2023

Signature de l'adhérent(e) : JY

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhession@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.

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
13/11/2023	Cs	300 D H		Dr. BOUAMAMA S. S. S. Hepato-Gastroentérologue et Proctologue 59 Bd Qued Daoura, Chabdia Oulfa Casablanca. Tel: 05 20 58 7393

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Distributeur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RESIDENCE ANNAM Sihani Guitioui Toute l'Annam en Pharma - Oulfa 4, Résidence Annam - Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 89 43 09	13/11/2023	24.000 DH

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
		AM	PC	IM	IV	

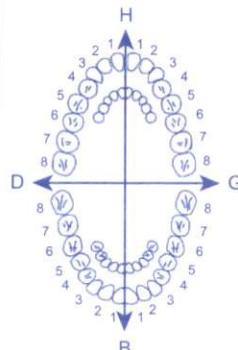
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT 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'EXECUTION				



ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

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

Dr BOUAMAMA Sophia

Spécialiste en Hépato-gastro-entérologie
 Proctologie médicale et chirurgicale
 Endoscopie digestive
 Echographie abdominale
 Lauréate de la faculté
 de médecine - Casablanca
 Ancienne médecin au CHU Ibn Rochd



دورة بوعمامه صوفيا

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي والكبد
 أمراض وجراحة المخرج
 المنظار الداخلي للمعدة والقولون
 الفحص بالصدى

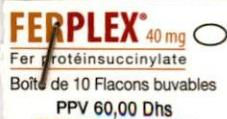
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
 طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca, le 13/11/2023

Aoula Najia

60100 x 4



~~PHARMACIE RÉSIDENCE ANNAIM
 Siham GUERRAOUI
 Docteur en Pharmacie
 4, Résidence Annaïm - Oulfa
 tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca~~

Ferplex Amp



1 Ampoule x 215

(Abdista w el Nepa)

QSP: 3 mois

Dr. BOUAMAMA Sophia,
 Hepato-Gastroentérologue et Proctologue,
 59 Bd Oued Daoura, Chahdia Oulfa
 Casablanca - Tel: 05 20 58 73 95

شارع واد الدورة، زنقة 35 رقم 59 الطابق الأول، مدار الشهدية، الألفة - الدار البيضاء

Bd. Oued Daoura, Rue 35, N° 59, Etage 1, Rdpt Chahdia, Oulfa - Casablanca

Tél : 05 20 58 73 95 - E-mail : dr.sbuamama@gmail.com