

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.

M23-0022948

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8512

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KOUN - 7

Date de naissance :

06/07/50

Adresse :

Tél. : 0661414151

Total des frais engagés : 539,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

INPE: 091122440

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Date de consultation :

13 NOV 2023

Nom et prénom du malade :

DR BENKIRANE Rajaa

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Colique hépatique

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 :

Le : 20/12/23

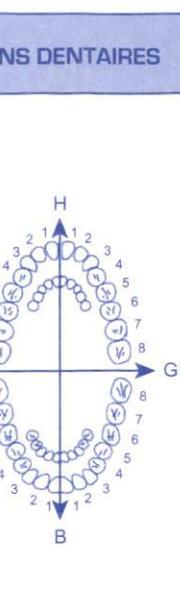
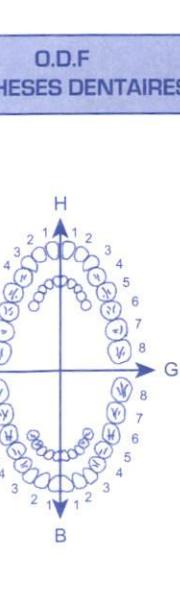
Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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 NOV 2023	19	01	200,00	INDE 391122440 Dr. SADIK Fouzia Médecin 104, Rue Mimouza Hay Errahba Tél: 0522363891 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Tourniseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RIHANI-FASSI 5, Rue Eddi Bokko, Cossi Tel: 05 22 46 46 46	13/11/23	3 3950

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient																
				Coefficient des travaux																
				Montants des soins																
				Début d'exécution																
				Fin d'exécution																
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	Détermination du coefficient masticatoire																			
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	00000000		00000000		35533411		11433553	
	H		G																	
	25533412	00000000	21433552	00000000																
	00000000		00000000																	
	35533411		11433553																	
				Coefficient des travaux																
				Montants des soins																
				Date du devis																
				Date de l'exécution																

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

Casablanca, le : 13 NOV 2023 الدار البيضاء، في :

PER 101
002 80 2023

DUPHALAC 66,5%

SOL BUV 200 ML

P.P.V : 45DH 40

6 118000 010494

use

400

BENKIRANE Rajaa

- Duphalac S.V. map

aubriéen kaenolac (Eriop)

1 cas 3 fois 1/1 apres
Déponer (S.V. 015)

2 fois 3 fois 1/1 avant
- Mexican young (S.V.)

1 sept 1/1 (Flam)

Mexican young (S.V.) de 10

1/1 x 05 i

apres

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
Casablanca
Tel. 05.22.36.58.91

PHARMACIE RIHAB
5, Rue Cadi Bakkar - Casablanca
Tél: 05.22.25.46.85

SYNTHEMEDIC
22 rue souhail bni al asouan roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

64150MP/21NRQ P.P.V:123,60 DH

6 118001 020607

0 123,6

21,0

339,00

LOT : 2778
PER : 03 - 26
P.P.V : 71 DH 00