

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.



Déclaration de Maladie

W21-832487

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11661 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HASSINE AFAF

Date de naissance : 09/08/72

Adresse : 14, lot Pavillon Dan Bana 33, Casablanca

Tél : 0662512207 Total des frais engagés : 210, Euro

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 09/02/24

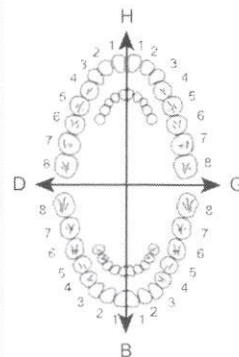
Signature de l'adhérent(e) :

PR4FR05/V2/20-10-2023

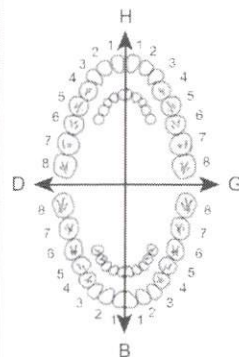
Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

[illegible][illegible][illegible][illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

[illegible]MONTAN
DES SOINDEBU
D'EXECUT

FIN
D'EXECUT

COEFFICIENT
DES TRAV.MONTAN
DES SOINDATE D
DEVISDATE D
L'EXECUT

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

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

Montant des
Honoraires

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

SELAS PHARMACIE BERCY 2
au capital social de 1 euros

CENTRE COMMERCIAL BERCY 2
94220 CHARENTON LE PONT
FRANCE

Tel: 0145184050

N° SIRET : 52301820800018 - N° SIREN : 523018208

TVA Intracommunautaire : FR96523018208

RCS : - Ville de greffe : charenton

Code NAF/APE: 4773Z

N° Cpte: FR46 3000 2089 6200 0007 1554 F22

Page

1 / 1

FACTURE

N°4257

Du 08/02/2024

Date de l'échéance 08/02/2024

HASSINE AFAF
3
00000 MAROC
FRANCE

Opérateur: _ D

Désignation Code produit	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
FREESTYLE LIBRE 2 CAPTEUR 3664592000106	6	37,915	5,50%	227,49

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
227,49	5,5% (5)	12,51	240,00
Total HT		Total TVA	Total TTC
227,49		12,51	240,00

Mode(s) de règlement

Règlements multiples
(CB)

240,00

Reste dû

0,00

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 5: taux 5.5



FreeStyle

Libre 2

LPP: 1190296

3



664592

000106

Autosurveillance du glucose interstitiel

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-002 Rev. A 01/21



FreeStyle

Libre 2

LPP: 1190296

3



664592

000106

Autosurveillance du glucose interstitiel

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-002 Rev. A 01/21



FreeStyle

Libre 2

LPP: 1190296

3



Autosurveillance du glucose interstitiel

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-002 Rev. A 01/21



FreeStyle

Libre 2

LPP: 1190296

3



Autosurveillance du glucose interstitiel

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-002 Rev. A 01/21



FreeStyle

Libre 2

LPP: 1190296

3



Autosurveillance du glucose interstitiel

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-002 Rev. A 01/21



FreeStyle

Libre 2

LPP: 1190296

3



Autosurveillance du glucose interstitiel

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-002 Rev. A 01/21



FreeStyle

Libre 2

LPP: 1190296

3



Autosurveillance du glucose interstitiel

1 capteur

FREESTYLE LIBRE 2

ABBOTT

ART43478-002 Rev. A 01/21