

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.

Nº P19-0031023

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06503

Société : Rehail RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : Ex RAM

Nom & Prénom : Mme DIANE MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1961

Adresse : H29 Res. Riyad Abdellah Ben Haddou

CASABLANCA

Tél. : 06 61 455 773

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RAGHI Mohamed
Chirurgie Orthopédiste
au catalogue
Bd. Al Massira, Sidi Rés. Panorama
Imm. 11, 1er Etage Casablanca
Tél: 05 22 97 20 36 / 06 61 33 31 90

Date de consultation : _____

Nom et prénom du malade : DIANE MOHAMED

Age : 45

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : lombosciatalgie

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 : 25/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :



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
25 JAN 2024			250 DH	Dr. RAGHI Mohamed Chirurgien-Dentiste Centre panoramique Casablanca Téléphone : 06 61 33 31 90

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Tel: 05 Montant de la Facture
PHARMACIE LAYALI alla Basse CHABBOUSA DOCTEUR J. S. Berrechid LAYALI 12 N° 28 TEL: 05-22-32-42-30 XTEL: 05-22-32-42-30	25/01/2014	151,30
	25/01/2014	29,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

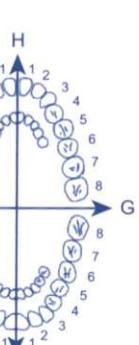
AUXILIAIRES MEDICAUX

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r l} & H \\ 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline & G \\ 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \\ \hline & B \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Orthopediste • Traumatologie
- Chirurgie réparatrice
- chirurgie de la main
- Prothétique -Arthoscopie



الدكتور محمد الراغي

- اختصاصي في جراحة
العظم . المفاصل
. العمود الفقري
. الجراحة بالمنظار

Casablanca, le

25 JAN. 2024

الدار البيضاء في

L'ERIEUX
Dr. Mohamed Raghi
Pharmacie
311, Bd. Abdellatif Ben Yousouf
Tél: 05 22 36 05 70
INPE: 09204

Q DIAZOL

DIAZOL

29,50
x 13

Sezofylie

1 cp 18

SV

LOT : 230570
EXP : 04/2025
PPV : 29.50DH

PPV: 61DH50
PER: 08/26
LOT: M2712

LOT : 564
PER : MAI 2026
PPV : 38 DH 80

PHARMACIE LAYALI
alla 8a Layali
AYALI 12
TEL: 05 22 32 43 30

PHARMACIE LAYALI /
alla 8a Layali
AYALI 12
TEL: 05 22 32 43 30

SV

38,80

AGIFENES

1 cp 18

96,00 120pp x 36

1411

44 Prazol

255,00

* 51 Alyse 25 mg

PPV: 96DH00
PER: 03/26
LOT: M2622-3

Lot:
Exp.
PPV: 255DH00

23 E 5 8 31
04.2026

Bd Aboubaker Elkadiri Résidence Panorama immeuble 1 bureau 3 sidi maarouf
Casablanca

T = 451,30 0661 3331 90 - الهاتف: 05 22 97 20 36