

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 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 une fois par an.

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 : 2878 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HANOUNI BRAHIM

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : BP. 68 Bât 2 J 010 PR-EL-JADIDA

Tél. : 0661756648 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BOUHACHOUCHE JALIL
Médecine Générale
Lot Riad 1 N° 18 Bir Jdid
Tél: 0523 36 07 83
INPE: 111242632

Date de consultation : 22/02/2024

Nom et prénom du malade : MABIOU AL SMADIA Age : 64

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Co phlebite Diabète HTA

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 : 05/02/2024 Le : 22/02/2024

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
22/02/24			2189,00	DR GOUAHOUCHE SAID Dr. N. GOUAHOUCHE SAID Lot Nadia 114V Hassan II Bir Jidid Tel: 0522 36 00 23 INPE: 11242632

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BARJIDI Abdelhak Chacour Dr. en Pharmacie Hassan II Bir Jidid 114V Hassan II Bir Jidid Tél: 05.23.36.00.23 INPE: 112015904	22/02/24	485,30

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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	

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Said BOUHACHOUCHE

Médecine Générale
Echographie



الدكتور سعيد بوحشوش

الطب العام
الفحص بالصدى

INPE : 111242632

Bir Jdid, le ٢٤٠٩٢٠١٣ البئر الجديد

جاستون براون

١٢٤١٠٠

١١

٣٦٤٠ ٢١

١٦٠٠ ٣

١٤٤٥٠ ٤

٤٩٥٠ ٥

٧٤٩٥ ٦

٤٨٥٣٠

Revolutif Select (BA 14)
١٥ + ٢٦٧ نت + ٢

Normalisé
٢٦٧ ل - ٢

Auditory net
١٥ + ٣٧

Eurol ٢٠

PHARMACIE BIR JDID
Abdelhak Chaoui
Dr en Pharmacie Mohamed
11 AV Hassan II BIR JDID
Tél : 05.23.36.07.83

Anxiol Nasal

Dr BOUHACHOUCHE Said
Médecine Générale
Lot Riad 1 N° 18 Bir Jdid
Tél. : 05.23.36.07.83
INPE : 111242632

EXP:
LOT N°:

16,00

LOT:4572
PER:05/26
PPV:144DH50

LOT:7583
PER:09-26
PPV:36DH40

PPU 124DH00 LOT 20021 3
EXP 01/2025

LOT : 8037
PER : 10-26
P.P.V : 74 DH 90

8 032578 4796 6

LOT 230140
2026/02
PPC:89,50 DH