

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

197850

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 09381 Société : RAM			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : TAZI KHALID			
Date de naissance : 6-12-1966			
Adresse : Moroccan City			
Tél. : 0661 933 816 Total des frais engagés : 339,70 / Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Dr. Räaja Eleuarradi Dermatologue Imm. Enr 3, Arot B-1 Rue Roda Guéliz Marrakech - Tél. : +212 52 83 29 - Gsm : 06 13 70 61 09			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 27/12/2023			
Nom et prénom du malade : TAZI KHALID Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Dermatoses			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> 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 : **El Hamra**

Signature de l'adhérent(e) :

27/12/2023



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
27/12/23	C . S.	1	300	DR. Rajaa Elouardi Dermatologue Imm. Ennabi - Appt B - Rue Rida Guéliz Marrakech - Tel: 0524 43 83 29 - Gem: 06 1370 61 09 INRÉ: 07 21283671

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/12/23	39,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Dr. Rajaa Elouarradi

- Maladies de la Peau, cheveux et ongles
- Maladies vénériennes
- Allergologie
- Chirurgie de la peau
- Médecine Esthétique
- Dermatologie pédiatrique
- Traitement laser

الدكتورة الورادي رجاء

- اختصاصية في أمراض الجلد والشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية
- حساسية الجلد
- جراحة الجلد
- طب التجميل
- طب الجلد عند الأطفال
- العلاج بالليزر

Mr TAZI KHALID

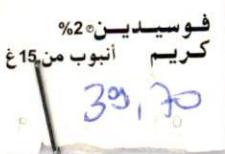
Marrakech le :27/12/2023.....

ORDONNANCE

INPE: 072003841

1 - FUCIDINE CREME

2 APP/JOUR -1 SEMAINE



ICE
001152883000041



دكتورة الورادي رجاء
Dr. Rajaa Elouarradi
Dermatologue
Imm. Ennakhil 3, Appt . B -1 Rue Roda Guéliz
Marrakech - Tel : 05 24 43 83 29 - Gsm : 06 12 ...

3 sem faire examen de mosopathie

Imm. Ennakhil 3, Appt . B -1 Rue Roda Guéliz -Marrakech
عمران النخيل 3، شقة بـ 1ـ شارع الروضة كليز - مراكش

Tél/Fax : 05 24 43 83 29 ☎ 06 13 70 61 09 ✉ rajaclouarradi@gmail.com

Dr. Rajaa Elouarradi

- Maladies de la Peau, cheveux et ongles
- Maladies vénériennes
- Allergologie
- Chirurgie de la peau
- Médecine Esthétique
- Dermatologie pédiatrique
- Traitement laser

Mr TAZI KHALID

الدكتورة الورادي رجاء

- اختصاصية في أمراض الجلد الشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية
- حساسية الجلد
- جراحة الجلد
- طب التجميل
- طب الجلد عند الأطفال
- العلاج بالليزر

Marrakech le :

27/12/2023

FACTURE

#	Élément	Montant
1	Consultation	300 MAD
Total		300 MAD

الدكتورة الورادي رجاء
Dr. Rajaa Elouarradi
 Dermatologue
 Imm. Ennakhil 3, Appt. B -1 Rue Roda Guéliz
 Marrakech - Tel: 05 24 43 83 29 - Gsm: 06 13 70 61 09