

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="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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 : 12551

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELMONTADDIDI MED ANDWAR

Date de naissance : 25 Avril 1986

Adresse : Villa 775 BAHIA GOLF BEACH BOUZNKA

Tél. : 06 61 68 48 71

Total des frais engagés : 450 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Halima HAMADA MD, PhD
Gynécologue - Obstétricienne
INPE : 101102762
Tél : 05 37 71 33 99
Hay Riad, secteur 13, avenue Al Araar,
résidence Dounia A, app 9, Rabat

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/01/2024

Nom et prénom du malade : TEFI RABAB

Age : 36 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Trouble de cycle

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : INPE 101102762

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 : RABAT

Signature de l'adhérent(e) : TEFI

Le : 15/01/2024

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
15/01/24	CS & echo	L.S & D.H.		Dr. Halima NABILA MD, PhD Gynécologue INPE 10110023 Tél : 06 37 71 23 Hay Riad, secteur 13, avenue Dounia A, app 9, Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

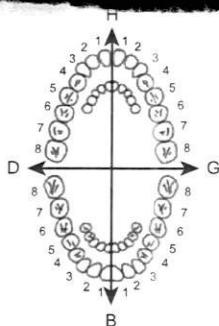
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

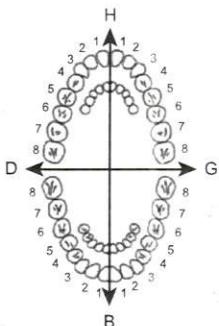
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[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'EXECUTION

DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr. Halima HAMADA MD,PhD

Spécialiste en gynécologie-obstétrique

- . Suivi de grossesse - Accouchement - Échographie 3D/4D
- . Chirurgie gynécologique et endoscopique
- . Maladies du sein - Traitement d'infertilité
- . Homéopathie - Acupuncture



الدكتورة حليمة حمادة

أخصائية طب النساء والتوليد

- متابعة الحمل - التوليد - إيكوغرافيا 4D/3D
- الجراحة النسائية - أمراض الثدي - علاج العقم
- العلاج بالهوموباتي - العلاج بالإبر الصينية



Rabat, le : ١٥١٠١٢٦٦

Facture

Madame Telti Rabab

Acte	Honoraires
Consultation spécialisée	٢٠٠ Dh
Echographie	٢٥٠ Dh
Autres	Dh
Remise	Dh
Total	٤٥٠ Dh

Arrêté la présente facture à la somme de:

٤٥٠ Dh

Signature:

Dr. Halima HAMADA MD, PhD
Gynécologue - Obstétricienne
INPE : 101102762
Tél : 05 37 71 33 99
Hay Riad, secteur 13, avenue Al Araar,
Résidence Dounia A, app 9 , Rabat
Code ICE: 001984392000045

إقامة دنيا أ، شقة 9، الطابق الثاني، تقاطع شارع العمار وشارع المهدى بن بركة، سكنور 13، حي الرياض - الرباط
Rés. Dounia «A», App 9, 2ème étage, Angle Av. Mehdi Benbarka et Av. Al Araar, Secteur 13, Hay Riad - Rabat
www.halimahamada.com Cabinet de gynécologie docteur Hamada cabinet_gynecologue_dr_hamada
 cabinetdrhamada@hotmail.com 05 37 71 33 99 06 38 10 99 90