

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.

Maladie

Dentaire

Optique

D
L755

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 06875

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RBOUR

Rasrapha

Date de naissance : 1966

Adresse :

Tél. : 0661429235

Total des frais engagés : 1650 + 13530 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Najji ACHEBOINE
Chirurgien Dentiste - Stomatologue
188, Bd Oued Sbou Grouba (D)
El Qitta - Casablanca
Tél. 05 22 91 17 32

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Jeux dentaires

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Wael Bouchra Ram

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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>2 FAISCEAU EL WIAM Médicaments et Cosmétiques</i>	<i>26/08/2015</i>	<i>135,30</i>

ANALYSES - RADIographies

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

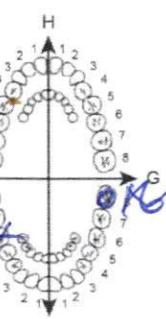
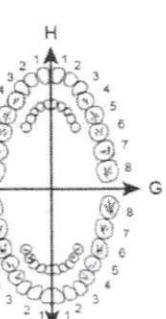
AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
	H6 38	Ey	D6 D10.	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> DSF
		soin genéral	D3F	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> 1450,- dh
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> 9
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/> 26.08.19
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H D B	G	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 B 21433552 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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 L'EXECUTION

Dr. Najil A. Chourgen Dentist, 18, Bd Oued El Oufa, Casablanca
05/22/91 17:32

Dr. Najji ACHEBOUNE

CHIRURGIEN DENTISTE
STOMATOLOGISTE

Diplômé de l'Academie de Médecine
de SOFIA

188, Bd Oued Sbou Groupe (D)
El Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 91 17 32

الدكتور ناجي أشهبون

طبيب جراح للأسنان

خريج أكاديمية الطب
بصوفيا

188، شارع وادي سبو مجموعة (د)

الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 91 17 32

Casablanca, le 26 - 08 - 19

M. Dr. Najji Acheboun

79,90

PPV: 79DH90

PER: 04/21

LOT: I846

dr. Najji Acheboun

→ Bispirinol cap SV

Op x 3 y

du mélange

55,60

→ Surgam 200 mg SV

2 cap x 3 y

du mélange

135,35



صيدلية حي الوليد
PHARMACIE HAY EL WIAM
El Oulfa - Casablanca - Morocco
Tél: 05 22 91 17 32 - Fax: 05 22 91 56 04

Dr. Najji ACHEBOUNE
Chirurgien Dentiste - Stomatologue
188, Bd. Oued Sbou Groupe (D)
El Oulfa - Casablanca
Tel: 05 22 91 17 32

Dr. Najji ACHEBOUNE

**CHIRURGIEN DENTISTE
STOMATOLOGISTE**

Diplômé de l'Academie de Medecine
de SOFIA

188, Bd Oued Sbou Groupe (D)
El Oufra - Casablanca - Tél.: 05 22 91 17 32

الدكتور ناجي أشهبون

طبيب جراح للأسنان

خريج أكاديمية الطب
بصوفيا

(د) شارع وادي سبو 188

الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 91 17 32

Casablanca, le 26.08.99

Nom du patient : Raoz Restapho
(Beneficiaire)

L . C . S Soin dentaires

2450,00 DH (Mille quatre cent cinquante
dh)