

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

CA

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 914

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

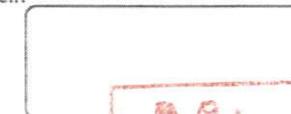
Adresse :

Tél. : 052250 60432

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

05 NOV. 2010

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Accueil siège social

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 : 01 NOV. 2010

Signature de l'adhérent(e) :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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
DROITE	GAUCHE				
12	21				
13	22				
14	23				
15	24				
16	25				
17	26				
18	27				
19	28				
20	29				
21	30				
22	31				
23	32				
24	33				
25	34				
26	35				
27	36				
28	37				
29	38				
30	39				
31	40				
32	41				
33	42				
34	43				
35	44				
36	45				
37	46				
38	47				
39	48				
40	49				
41	50				
42	51				
43	52				
44	53				
45	54				
46	55				
47	56				
48	57				
49	58				
50	59				
51	60				
52	61				
53	62				
54	63				
55	64				
56	65				
57	66				
58	67				
59	68				
60	69				
61	70				
62	71				
63	72				
64	73				
65	74				
66	75				
67	76				
68	77				
69	78				
70	79				
71	80				
72	81				
73	82				
74	83				
75	84				
76	85				
77	86				
78	87				
79	88				
80	89				
81	90				
82	91				
83	92				
84	93				
85	94				
86	95				
87	96				
88	97				
89	98				
90	99				
91	100				
92	101				
93	102				
94	103				
95	104				
96	105				
97	106				
98	107				
99	108				
100	109				
101	110				
102	111				
103	112				
104	113				
105	114				
106	115				
107	116				
108	117				
109	118				
110	119				
111	120				
112	121				
113	122				
114	123				
115	124				
116	125				
117	126				
118	127				
119	128				
120	129				
121	130				
122	131				
123	132				
124	133				
125	134				
126	135				
127	136				
128	137				
129	138				
130	139				
131	140				
132	141				
133	142				
134	143				
135	144				
136	145				
137	146				
138	147				
139	148				
140	149				
141	150				
142	151				
143	152				
144	153				
145	154				
146	155				
147	156				
148	157				
149	158				
150	159				
151	160				
152	161				
153	162				
154	163				
155	164				
156	165				
157	166				
158	167				
159	168				
160	169				
161	170				
162	171				
163	172				
164	173				
165	174				
166	175				
167	176				
168	177				
169	178				
170	179				
171	180				
172	181				
173	182				
174	183				
175	184				
176	185				
177	186				
178	187				
179	188				
180	189				
181	190				
182	191				
183	192				
184	193				
185	194				
186	195				
187	196				
188	197				
189	198				
190	199				
191	200				
192	201				
193	202				
194	203				
195	204				
196	205				
197	206				
198	207				
199	208				
200	209				
201	210				
202	211				
203	212				
204	213				
205	214				
206	215				
207	216				
208	217				
209	218				
210	219				
211	220				
212	221				
213	222				
214	223				
215	224				
216	225				
217	226				
218	227				
219	228				
220	229				
221	230				
222	231				
223	232				
224	233				
225	234				
226	235				
227	236				
228	237				
229	238				
230	239				
231	240				
232	241				
233	242				
234	243				
235	244				
236	245				
237	246				
238	247				
239	248				
240	249				
241	250				
242	251				
243	252				
244	253				
245	254				
246	255				
247	256				
248	257				
249	258				
250	259				
251	260				
252	261				
253	262				
254	263				
255	264				
256	265				
257	266				
258	267				
259	268				
260	269				
261	270				
262	271				
263	272				
264	273				
265	274				
266	275				
267	276				
268	277				
269	278				
270	279				
271	280				
272	281				
273	282				
274	283				
275	284				
276	285				
277	286				
278	287				
279	288				
280	289				
281	290				
282	291				
283	292				
284	293				
285	294				
286	295				
287	296				
288	297				
289	298				
290	299				
291	300				
292	301				
293	302				
294	303				
295	304				
296	305				
297	306				
298	307				
299	308				
300	309				
301	310				
302	311				
303	312				
304	313				
305	314				
306	315				
307	316				
308	317				
309	318				
310	319				

Cabinet Médical Dr Sihem Hanana

Médecine Générale

(Femme, Homme et enfants)

Diplôme d'échographie générale de la

Faculté de médecine de Casablanca
Sidi Abdellah

Suivi de la grossesse

Electrocardiogramme



عيادة الدكتورة سهام حنافة.

الطب العام

(نساء - رجال وأطفال)

دبلوم الفحص بالصدى

كلية الطب بالدار البيضاء

متانة الحمل

تخطيط القلب

Casablanca, le

Casablanca, le : 11/10/19

الدار البيضاء، في :

Distribué par: ZENITHPHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc, Dr. M. EL BOUHMADI,
Pharmacien Responsable

AMM N° 395/17/DMP21/NR0
RRV: 68.00 DHS

LOT: 101/E
PER: 22,702
PPV: 2

83,20

PPV : 43,00
LOT :
PER :

LOT:186144 EXP:06/22
PPV:78DH00

CODE No : HR/DRUGS/MNR/85/2

المرجو حترام وصفة طبّيّكم

ياسمينة 1 شارع أمكالة رقم 58 فوق صيدلية الأسرة (قرب الإذاعة) عين الشق - الدار البيضاء
Yasmina 1 Bd. Amgala N° 58 au dessus de la pharmacie OSRA (Près Studio Aïn chock) - Casablanca

69,00 x 3
Gepriol 3mg 1 lcp/f

28 50 x 6
Glycophage 1g 1cp x 2 f
III 3m

Lot : 17003
Per : 12.2020
PPV : 60 DH 00

Doctor: SITAM 17/11/17
Yasmine 35 ans femme
Diplôme d'ingénierie en pharmacie
Tel: 05 22 21 82 27

10 T 600 1
PER 01/22
PPV 60 DH 00

10 T 60,00 1
PER 01/22
PPV 60 DH 00

الصيغة
مشتمل على
صالح لغاية
عشرة أيام
من تاريخ الصنع
عن طريق الهاتف:
15 187 33 15
05 22 21 83 15

للمطالبة
مشتمل على
عشرة أيام
من تاريخ الصنع
عن طريق الهاتف:
15 187 33 15
05 22 21 83 15

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

28,00

799,72