

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

éducation :

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.

entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

22859

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1067 Société : Retraite RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ADARI LARBI

Date de naissance : 01-01-1944

Adresse : 18 Résidence ENNAIM 2 - Bd Abd Taleb -

Ain Chock, CASABLANCA

Tél. 06.10.20.51.14 Total des frais engagés : 150,00 + 990,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amal BOUSSAF
Médecine Générale
Echographie - Nutrition
806, Bd. El Qods Appt. 1 Ain Chock
Casablanca - Tél : 05 22 87 27 74

Date de consultation : 18/02/2020

Nom et prénom du malade : M'SABARI LARBI

Age : 76 an

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA - Diabète - Hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : chute - chute - chute

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 : 18/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
ACCUEIL

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 18/02/2020 | C, C | 1 | 100,00 |   |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| 03 Bd El Oouda Mandarona Rue 14 Casablanca 05 27 57 82 53  | 18/02/20 | 2204.90 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient DES TRAVAUX |
|--|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | | | | |
| | | | | |
| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| DATE DU DEVIS | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| DATE DE L'EXECUTION | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine Générale
Diplômé en Échographie
Nutrition-Régime Spécialisé
Gynécologie Médicale - ECG

الطب العام

حائزه على دبلوم الفحص بالصدى (التلفزة)
التغدية. تخطيط القلب. الحمية (ريجيم)
طب النساء

Tobl: 2204.80

ORDONNANCE

Casablanca, le

18/10/2020

P.P.V.

9 98,90

P.P.V.

9 8 9 0

98,90 x 3

- A m Dri 10

68,90 x 3

- Flu

19,60 x 3

- Cester

95,50

- Prog

120,70

- Aml

mais ADARILARPA

98,90

98,90

98,90

98,90

98,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

68,90

شارع القدس - الطابق الأول الشقة 2 - حي منظارنا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 87 27 74

806, Bd El Qods - 1er Etage Appt 2 - Hay Mandarouna - Ain Chock - Tél. : 05 22 87 27 74

| | | |
|-----------|----------------------|---|
| 138,30 | 2 kg a 27,00 Dhs | PPV: 138,30 DH LOT: 612484 PER: 10/20 |
| 15,90 | Tribulus Sactus | LOT : 6949 UT.AV : 07 - 23 P.P.V : 45 DH 90 |
| 115,00 | 1 kg a 31,00 Dhs | Ain El Aouda Région de Rabat PPV : 115,00 DH 6 118001 142262 |
| 115,00 | PPUAME | 191665 LOT / 07 2023 EXP / 07 2023 PPV 31,30 31,30 |
| 31,50 | Epelutus lemniscatus | 191666 LOT / 07 2023 EXP / 07 2023 PPV 31,30 31,30 |
| 31,50 x 4 | Zygomatic 200g | 191438 LOT / 06 2023 EXP / 06 2023 PPV 31,30 31,30 |
| 62,50 x 3 | Pop. li bhai | 191439 LOT / 07 2023 EXP / 07 2023 PPV 31,30 31,30 |
| 34,00 x 3 | Uva Sper | 191278 LOT / 05 2022 EXP / 05 2022 PPV 62,50 62,50 |
| 47,90 | Uva Sper | 191279 LOT / 05 2022 EXP / 05 2022 PPV 62,50 62,50 |
| 134,80 | 1 kg a 2 | PPV 34DH00 |
| 134,80 | No 00 | LOT: 06219004 PER: 01-2024 PPU: 47,90 DH |
| 2204,20 | 5 kg a | 191643 LOT / 2023 EXP / 2023 PPV 134,80 134,80 |