

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.

N° W19-470758

MB = 24391

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société : RAM	
Matricule : 03611			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	
Nom & Prénom : BASSIME AHMED		<input type="checkbox"/> Autre :	
Date de naissance : 25.11.1962			
Adresse : Résidence AL WATHDA 22 MARS, BERRECHID			
Tél. : 0673717452		Total des frais engagés : 286,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 10-03-20			
Nom et prénom du malade : BASSIME AHMED Age : 58			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : 17 le fèv 2020 VPD			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 10 MARS 2020			
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 : BERRECHID Signature de l'adhérent(e) : AD 03 2020
Le : 10.03.2020

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RIHANE Dr. RIHANE MOCINE Hakam N° 40 Rue 21 Bd. Ibn Tachfin Casablanca - Tél: 022 62 46 43	10/03/20	166,00

A rectangular stamp with a blue border containing the following text:

Cachet du Pharmacien
ou du Fourmeleur

PHARMACIE HAKAM MOKINE
Dr. RIHANE Hakam
1^{er} étage
N° 40 Rue 21 Bd. Ibn Tachfin
Casablanca - Tel: 0522 62 46

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

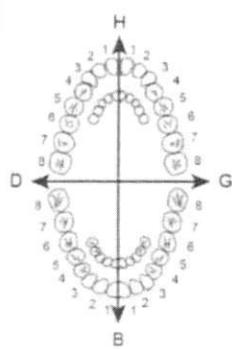
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
25533411	11423553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE . <p>H</p> <table border="0"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">35533411</td></tr> <tr><td colspan="2">11433553</td></tr> </table> <p>B</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411		11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D														
00000000	00000000													
35533411														
11433553														
		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS												
		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												

الدكتورة فاطمة قاصد

Dr.Fatima Kassid

Médecine Générale

Echographie

Mésothérapie

coaching nutritionnel

الطب العام
الفحص بالصدري
ميزوثيرابي
العلاج بالتنفيذية

Casablanca, le ٢٠-٥-٢٠٢٣ الدار البيضاء، في

BASSINE affrètes



971.00 - Vitea 53

7.5

5 gty au cours du
petit déj

69.00
2 -

Biofar Vitac

7 g aps



166,00
PHARMACIE HAY HAKAM
Dr. RIHANE MOHCINE
Hakam 1 N° 40 Rue 21 Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 0522 62 46 48

دكتورة فاطمة قاصد
الطب العام
دكتور حامد رنتة 21 رقم 28 الطابق 1
العنوان: 0522 60 86 57

حي حكم 1. زنقة 21 رقم 28، الطابق الأول. الحي الحمدي. الدار البيضاء. الهاتف: 05 22 60 86 57
Hay Hakam 1. Rue 21. N° 28, 1er étage. Hay Mohammadi. Casablanca. Tél.: 05 22 60 86 57