

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

Informations 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.

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.

Education :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

RC6648

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2661

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 6132 56 74

Total des frais engagés :

839,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

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
03/09/2020	VAD	(01)	600,00	
	Ech		600,00	MESSOUS MAINS du Dr Gérard RACHET 1er Rue 1, N° 10 ELFIDA Tél. 0522 26 45 57 65-79-20-91

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHARM CHEIKH SARKOUI N° 200 LOTS HAFRA 2 AVAL QODDAD AIN KHOUK - CASABLANCA TELE : 5 22 50 65 10 / 06 22 21 02 18	03/03/2020	41,40

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
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B	Coefficient DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

Docteur GUESSOUS Mohamed Rachid

Médecine Générale

Derb El Miter Rue 1 N°40
El Fida - Casablanca
Tél. : 05 22 28 44 57
GSM : 06 65 79 20 91

الدكتور گسوس محمد رشید

الطب العام

درب المتر زنقة 1 رقم 40
الفداء - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 28 44 57
المحمول: 06 65 79 20 91

Casablanca, le : 03/03/2020

Dr Asmae Alhakim

1Bt
121454
06/03/20

32,90

Ignat el say

PHARMACIE CHARM CHEMIS SARL
N° 600 LOTS HAMMA AVAL QODA
AIN CHOCK - CASABLANCA
TEL: 05 22 50 65 10 / 06 21 12 18

Dogmatil 50mg
20 Gélules

PER : 09/2022

P.P.V : 32DH90
6 118000 061199

→ 1 mois

71,60

PPV 38DH50

EXP 11/2022
LOT 99025 6

Dr GUESSOUS Mohamed Rachid
Médecin Généraliste
Derb El Miter, Rue 1, n° 40 El Fida
Casablanca / Tel. 05 22 28 44 57
Portable: 06 65 79 20 91

Neutral®

ORDONNANCE

Dr GUESSOUS Mohamed Rachid
Médecin Généraliste
Derb El Miter, Rue 1, N° 40 El Fida
Casablanca - Tél: 0522 28 44 57
Portable: 05.65.79.20.91

Le : 03/03/2020

Mme A. Houmani

visite à domicile le 03/03/2020

par M^e ASMAE Abdellah

Houmani visite : 600^{ème} NNC

Houmani gestes : 200^{ème} NNC

Total Houmani : 800^{ème} NNC

(Tout au total NNC)

Dr GUESSOUS Mohamed Rachid
Médecin Généraliste
Derb El Miter, Rue 1, N° 40 El Fida
Casablanca - Tél: 0522 28 44 57
Portable: 05.65.79.20.91