

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8634

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KERMANI ABDELMALIK

Date de naissance : 06.09.57

Adresse : 62 Bd MY ISRAEL APP 22 EG-5 02 N

Ces 80
Tél. : 06 89 37 48 80 Total des frais engagés : 4.93.10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/06/2020

Nom et prénom du malade : KERMANI ABDELMALIK Age : 62

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 : CM 80

Le : 29/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Dr. Zoubir MEKOUAR

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Bordeaux
Spécialiste des Maladies et Chirurgie

NEZ - GORGE - OREILLES

Chirurgie Cervico - Faciale

Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie

Membre de la Société Française d'O.R.L.
et de Chirurgie Maxillo - Faciale

Casablanca, le ٢٠/٦/٢٠١٧

الدكتور الزبير مكوار

خريج كلية الطب ببوردو
اختصاصي في أمراض و جراحة
الأذن و الأنف و الحنجرة
جراحة العنق و الوجه
الدوار
التشخيص بالمنضار

الدار البيضاء في :

Mr KERNAN, Foté

21.80

~~Polydexta S. 71~~

~~Acu. Cet~~

21.30

~~II W 2 J 1~~

~~8 pm~~

21.30

~~Tanekan CP~~

71.30

21.30

~~3 3 3~~

21.30

~~TEL. 0522242555~~

21.30

~~Res. depêche Police judiciaire Casablanca~~

Dr. Mekouar Zoubir
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico - Facial
Exploration - Surdité - Vertige
400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca

400 , Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél .: 05.22.23.36.49

E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

Sur RENDEZ VOUS

Dr. Zoubir MEKOUAR

الدكتور الزبير مكوار

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Bordeaux
Spécialiste des Maladies et Chirurgie
NEZ - GORGE - OREILLES
Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie
Membre de la Société Française d'O.R.L.
et de Chirurgie Maxilo - Faciale

خريج كلية الطب ببوردو
اختصاصي في أمراض وجراحة
الأذن والأنف والحنجرة
جراحة العنق والوجه
الدوار
التشخيص بالمنضار

Casablanca, le الدار البيضاء في: 15/06/2020

RECU

Reçu de Mme KERMANI FATIMA
la somme de Quatre cent dirhams pour :

- Consultation spécialisée	C2	300.00 Dhs
- Microaspiration k 10		100.00 Dhs
- Total		400.00Dhs

Dr. Mekouar Zoubir
Spécialiste ORL - Facial
Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration, Surdité, Vertiges
400, Bd Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA - Tél.: 05.22.23.36.49
E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

Sur RENDEZ-VOUS