

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3095 Société : RAM

Actif

Pensionn[e]e

Autre :

Nom & Prénom : EL FRAINI

EL ARBi

Date de naissance : 01/01/1952

Adresse : 1 HAMMAM TUIELLE

Tél. : 06 73 88 18 36

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور سعيد الفرزلي
طبيب مخلف، خبير لدى المحاج
طريق مولاي التهامي
60، مستشفى الحسني
(قريب مستشفى الحسني) - الدار البيضاء
محله: 907 98 022 90 90
العائد: 022 90 90 90

Date de consultation : 19.3 JUL 2020

Nom et prénom du malade : EL FRAINI EL ARBi

Age : 68 ans

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 : Casablanca

Le : 03 10 12 2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
023 JUL 2020	C		200.00	ملاحظ: تم دفع المبلغ طريق مكتب المحام مارولا - الحجز. 11- العاصف. 0722 90 70 88. الدارالبيضاء - 0524 97 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. BOUDAD Abdelkader Rue 65 Lot. 778 El Wifak El Oued Béja - Tél : 05 22 90 05 56	3/07/2020	4.86 + 1.0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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 de

LOT 200408
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

LOT 200408
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

Expert près les Tribunaux

دكتور سعيد الكزولي

بمحلف

دكتور سعيد الكزولي

28,00

Casablanca, le 03-07-2020

1. Slevogkhage 1000
28,00 x 5 1-1-1

28,00

28,00

52.00

2. Voltaren 100



LOT: M/9047
EXP: AVR 2022
PPV: 52,00 DH

1 mg Rec 8ml

14DH20



PPV:
Lot n°:
EXP:

141DH20
19C084/1
12/2021

3. PHARMACIE EL WIFAK
Dr. BOUDAD Abdelkader
Rue 65 Lot. 778 El Wifak El Oulfa
Casablanca Tel: 05 22 90 05 56
152,90

10ml 500

19 x 2/7



4. Racil 20



486,10

دكتور سعيد الكزولي

دكتور سعيد الكزولي

طريق مولاي مولاي التعمسي

طريق مولاي الحفيظ 1011 الدار البيضاء

طريق مولاي الحفيظ (قرب مصحة الصمان الاجتماعي) مازولا . الحي الحسني . الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassan), Mazola - Hay Hassan - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - E-mail : drgzs@gmail.com

الهاتف:

88