

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-433120

N.D: 34162

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11599

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FAKIH HICHAM

Date de naissance :

16/05/1973

Adresse :

09, Rue Ned Loutba N° 1
Appart. 1 - BELVEDERE, CASABLANCA

Tél. : 0614883778

Total des frais engagés : 1306,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. Najoua GHAZAL
Psychiatre - Psychothérapeute
17, Rue Najib Mahfoud, Qu. Gauthier
Tél: 05 22 22 11 21 - Fax: 05 22 27 27 15
Casablanca -

Date de consultation :

28/05/2020

Nom et prénom du malade :

FAKIH HICHAM

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

HICHAM

Auxie MUPRAS

23/05/2020

ROYAL AIR MAROC

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 28/05/2020 | S | | 10000 | INP : 133333333 Dr. Majoua GHANEM Psychiatre - Psychothérapeute Casablanca - Maroc - Tel: 05 22 27 27 15 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| PHARMACIE DE LA MOSQUEE DR. NABIL | 22/05/2020 | 906,90 |
| 76, Rue des Martyrs - Casablanca | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

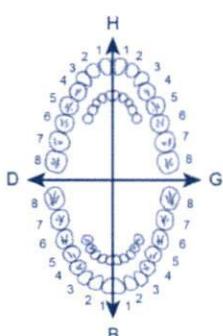
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 : |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------------|
| | | | | INP : _____ |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX _____ |
| | | | | MONTANTS DES SOINS _____ |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION _____ |
| | | | | FIN D'EXECUTION _____ |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX _____ |
| | | | | MONTANTS DES SOINS _____ |
| | | | | DATE DU DEVIS _____ |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION _____ |

ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| | 00000000 | 00000000 |
| | 35533411 | 11433553 |
| B | | |

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

T^R FAKIH · HICKHAM

Valpro. Soo L (Depakine 500 (R)).

fg, 30 x 6

Imp. western

lepsoir

Nb-dep 50 →

1

201.00

126,89

13 30

۱۳

90.00

507

5

17, rue Najib Mahfoud - Quartier Gauthier - Casablanca - Tél. : 0522 22 27 15 - الهاتف: 0522 22 11 21 - البريد الإلكتروني: 0522 22 27 15 - الفاكس:

3 Weeks 50 Comp
0521 LOT: 261 ST
موتي PER: NOV 2021
PPV: 126 BH 80

5
7 LOT:273 PER:FEY 2022
PPV:201 DH/100

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Alma. Paris 7^e

Dr. Najoua GHAZAL
Psychiatre - Psychothérapeute
17, Rue Najib Nehme - Beyrouth - Lebanon
Tel.: 05 22 22 1131 - Fax: 05 22 22 1132
LOT: 09029
EXP: 04/2020

LOT:0902997
EXP:04/2022
PPV:90DH00

LOT : 1057249
PER : 09~3022
PPV : 79,30DH

LOT: 1057249
PER: 09-2022
PPV: 79,300

LOT : 1057349
PER : 09-2022
PPV : 79,300H

LOT: 1057249
PER: 09-2022
PPV: 79,300DH

LOT: 1057249
PER: 09-2022
PPV: 79, 300

LOT: 1057249
PER: 09-2022
PPV: 79,30DI