

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- Reclamation : 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° W19-560902

ND: 37285

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2479

Société : RAM
Retraite

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ROCHDI M'hamed

14-6-1955

Date de naissance :

Adresse : Résidence Walili 7, rue de nos

Tél. : 0621999896

Total des frais engagés : 311,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelaziz ELROUQDAUI
Médecine Générale Diplômé en Echographie
12 Qu de l'Hôpital Lots Omrana OUAGAN
Tél/Fax: 05 37 00 72 26

Date de consultation :

07/08/2020

Nom et prénom du malade :

ROCHDI M'hamed Age: 65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

rhinopharyngite

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'adjudicataire

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 07/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Abdelaziz ELROUQDAUI

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
27/07/2002	C.	C.	100,00	INP : 891097849 Dr. Abdellatif EL BOUQDAOU Médecin Spécialiste Diplôme en Echographie 12, rue de l'Hôpital, 00100 Casablanca Tél : 05 22 81 32 52 Fax : 05 22 81 34 83 E-mail : elbouqdaou@casablanca.tn

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LM 28, Bis Rue Salomon de Casa Angle Rue de Rome Tél : 05 22 81 32 52 Fax : 05 22 81 34 83 E-mail : elbouqdaou@casablanca.tn	27/07/2002	211,00

ANALYSES - RADIographies

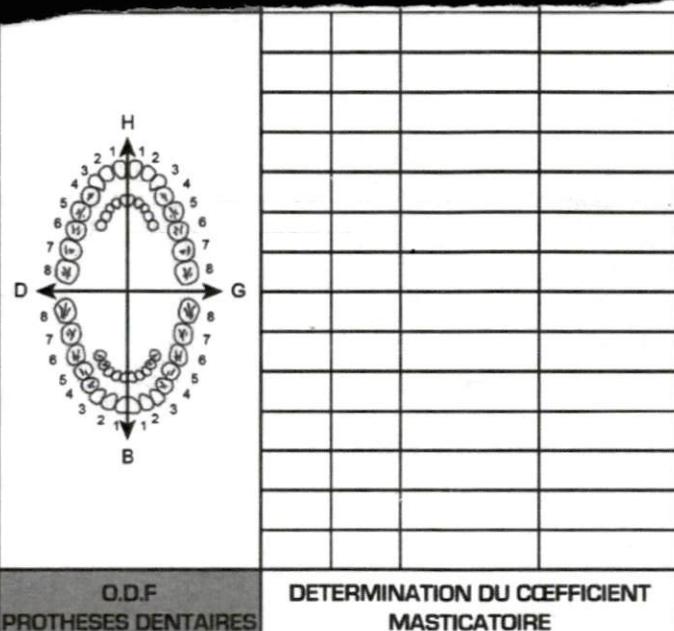
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

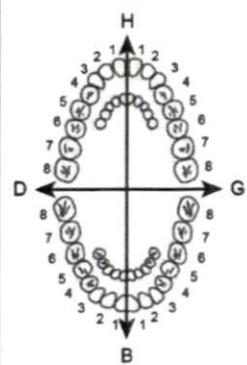
VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr Abdelaziz ELBOUQDAOUI
Médecine générale Diplôme en Echographie
Expert assermenté auprès des tribunaux
22.Qu.de l'hôpital lots .OMRANA
OUEZZANE



الدكتور عبد العزيز البوقداوي
الطب العام والفحص بجهاز الايكوغرافيا
خبير محقق لدى المحاكم
22 هي المستشفى تجزنة عمرانة
وزان

Tel. Fax

05.37.90.72.26

هاتف فاكس

ORDONNANCE

Quezzane le : 02/08/2020

Nom et Prénom : ROCHAI M'HAMED

1 -	Attaevol /	X 2	28,80	= 57,60
2 -	Pulmofrade	X 2	18,00	= 36,00
3 -	Caput	X 3		
4 -	14 x 3 / 7 mues			
5 -	14 x 3 / 1000			16,80
6 -	Doliphar 1000 x 2			15,80
				15,80
				69,00
				211,00

PHARMACIE LMV
28, Bis Rue Salonique
Angle Rue de Rome - Casa
Tél : 05 22 85 43 95
Fax : 05 22 81 53 31
P.C. 318383 - I.F : 15221985
E-mail : omrana@outlookmail.com

Dr. Abdelaziz ELBOUQDAOUI
Médecine Générale Diplôme en Echographie
12 Qu. de l'Hôpital lots, Omrana OUEZZANE
Tel. Fax: 05 37 90 72 26

PPV (DH): 18,00

LOT N°:

UT.AV:

PPV (DH):

18,00

LOT N°:

UT. AV. :

pulmofluide simple

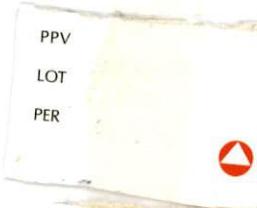
PPV 15DH80
PER 03/21
LOT H590

PPV 15DH80
PER 03/21
LOT H590

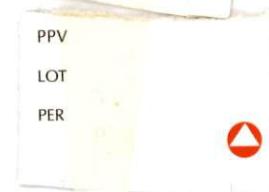


Vita C 1000® sans sucre
10 comprimés effervescents

PPV 16DH80
EXP 04/2021
LOT 83061 3



28,00



28,00

LOT 190110
Bdué 04/2022
69,00 DH

- citron
respiratoires
n cas de toux