

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 Bioologie :

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-523212 / 03070

3988



Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : Matricole : 03070 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : HILAL Choussaine

Nom & Prénom : HILAL Choussaine Date de naissance : 01/01/52

Adresse : 444 El Zinata El Qods S/B CASA

Tél. : 0619645767 Total des frais engagés : 320 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. ADIL BEKKANI
Médecine Générale
Echographie Médecine de Santé
Rés. Nrikhil, Imm. 5, Appt 2, El Qods
Sidi Benhadj - Casablanca
Tél. : 052735506

Date de consultation : 27-7-2020

Nom et prénom du malade : HILAL

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Gastric

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'adresse 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 27/07/2020



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

RECEIPE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/7/2020	consultation	10	800	INP : 09101814 DT. ADIL BEKKALI Médecin Généraliste Radiographie Médecine de Seuil Nakhl, Imm. 5, Appt 2, El Oued Sidi Abdellah - Casablanca
28/7/2020	consultation	Gratuit		

EXECUTION DES ORDONNANCES

**Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur**

17 Date Montant de la Facture
27/07/12 201,10
29/08/12 19,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 de l'ODDF

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEBARQUEMENT

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE VÉGÉTATION

Dr Adil BEKKALI

Diplomé de la Faculté de Médecine de Sousse

MEDECINE GENERALE

**Diplômé d'Échographie de la Faculté
de Médecine de Montpellier**

Diplômé de Médecine de Sport de la Faculté de Rennes

Casablanca, Le

Hilari Saasik

32.50

Jetcoz

? . 49 = 3

52,80

Prayola

15, 80

Doliprane 500 mg

101,10

DR. ADIL BEKKALI
Médecine Générale
Echographie Médecine de Santé
Rés Nakhli Impr. Apt 2 - El Oued
Sidi Bel Abbess - Casablanca
CSA: 07 52 73 53 06

Residence Nakhil Imm.5 Appt N°2 Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél/Fax : 07 62 76 58 06
07 62 76 58 06 - الهاتف: 5 عماره النخيل حي القدس سيدى البرنوصى الدار البيضاء - إقامة

Dr Adil BEKKALI

Diplomé de la Faculté de Médecine

de Sousse

MEDECINE GENERALE

Diplômé d'Echographie de la Faculté

de Médecine de Montpellier

Diplômé de Médecine de Sport

de la Faculté de Rennes

Casablanca, Le 29. 1. 1925

بالأمواج فوق الصوتية من كلية مونبلييه

حاصل على دبلوم التصوير

الطب العام

حاصل على دبلوم التصوير

حاصل على دبلوم الطب الرياضي

من كلية رين

من كلية رين

195

Megastomis

49

19, m



Dr. ADIL BEKKALI
Médecine Générale
Radiographie Médecine de Sport
Rés Nakhil, Imm 5, Apt 2, El Oued
Sidi Belhadj - Casablanca
G.M. 17 00 00 00

Résidence Nakhil Imm.5 Appt N°2 Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél/Fax : 07 62 76 58 06

اقامة النخيل عماره 5 حي القدس سيدى البرنوصى الدار البيضاء - الهاتف: 06 58 76 62 07