

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

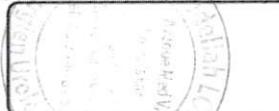
- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° W19-562542

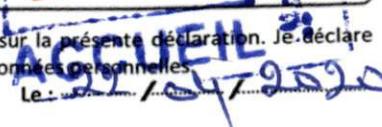
coucou

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société	
Matricole : 34395		Nom & Prénom : AALA, ABDEL HAQ	
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)		<input type="checkbox"/> Autre :	
Date de naissance : 15-11-1953		Adresse : A. 591. NASSIRIA II LOT. HADDOUCHI - MARAKKECH	
Tél. : 0661532857		Total des frais engagés : 100,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : Mr ALLAL Ben Abdellah Age: 67 ans	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : 
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 25 SEP. 2020

AGENCE : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
22/04/2020	C 2 + 2 ECTO		400,00	INPE : 071192512 Chirurgien Dentiste Avenue Mohamed V Marrakech Tél : 05 24 44 81 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Moulay Abdellah LOTFOALLAH

SPECIALSTE EN UROLOGIE

Maladies et Chirurgie des Reins des Voies Urinaires et Génitales

Explorations et Chirurgie Endoscopique

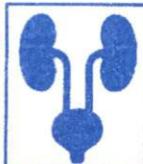
Lithotritie extra-corporelle

Impuissance sexuelle et Stérilité masculine

Maladies Sexuellement Transmissibles

Enurésie

Echographie



الدكتور مولاي عبد الله نطف الله

اختصاصي

أمراض وجراحة الكلى، المسالك البولية والتناسلية
الفحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار

تكسير الحصى

العقم والعجز الجنسي عند الرجل

الأمراض التناسلية

الختان والتباول عند الطفل

الفحص بالصدى الصوتي

ICE : 001640512000062

Marrakech, le 22.04.2020 مراكش، في

NOM : AALA ABDELHAQ

AGE : 67 ANS

ECHOGRAPHIE DE L'APPAREIL URINAIRE

- les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers. Le cortex rénal est homogène et la différenciation cortico-médullaire excellente.

- Vessie de contenu trans-sonique et à parois régulières.

Prostate de 30 CC.

Conclusion :

Prostate de 30 cc.

Le reste de l'examen est sans particularités dans
la limite des coupes réalisées

Docteur Moulay Abdellah LOTFOALLAH

SPECIALSTE EN UROLOGIE

Maladies et Chirurgie des Reins des Voies Urinaires et Génitales

Explorations et Chirurgie Endoscopique

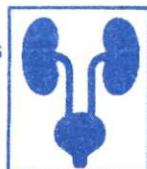
Lithotritie extra-corporelle

Impuissance sexuelle et Stérilité masculine

Maladies Sexuellement Transmissibles

Enurésie

Echographie



الدكتور مولاي عبد الله نطف الله
أخصاصي

أمراض وجراحة الكلى، المسالك البولية والتتناسلية
الفحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار

تكسير الحصى

العقد والعجز الجنسي عند الرجل

الأمراض التناسلية

الختان والتبيؤ عند الطفل

الفحص بالصدى الصوتي

ICE : 001640512000062

Marrakech, le 22.04.2022 مراكش، في

NOTE D'HONORAIRE

Reçu de Mr AALA ABDELHAQ

La somme de QUATRE cent dirhams

Pour :

Consultation (C2) 200 DH

Echographie
de l'appareil urinaire 200 DH

Total 400 DH

