

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

Biologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
23 SEP 2008	Oral Radiographie	6	200.00	Dr. Abderrahim Hay Brahim, Quartier El Fidj - Casablanca Téléphone : 05 22 80 62 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Abderrahim Pharmacie RESIDENCE Centre Commercial 81, Bd. Brahim	23/09/2008	10940

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

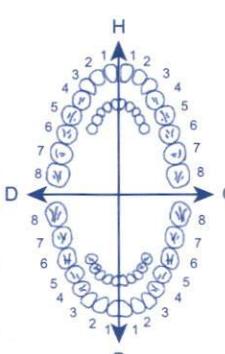
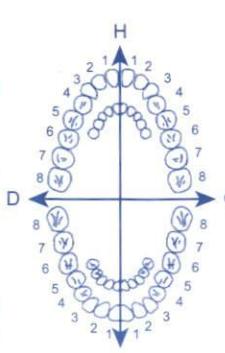
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	D	MONTANTS DES SOINS
	G	00000000 00000000	B	DATE DU DEVIS
	B	35533411 11433553		DATE DE L'EXECUTION
			[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdellatif ACHIBET

Omnipraticien

Diplômé de la faculté de médecine
de Casablanca.

Ex-Médecin à la base Militaire des
Forces Royales de l'Air à
Marrakech.

Ex-Médecin chef du C.S.U Nouvelle
Médina (Jmiaâ) de
la préfecture médicale
derb sultane El-Fida.

Diplômé en :
Échographie clinique
Fertilité et stérilité

الدكتور عبد اللطيف (أعيان)

خريج كلية الطب بالدار البيضاء،

لهمب مارب القاعدة الجوية للقوات

المسلحة الملكية بمراكش

لهمب رئيس مارب بالمركز

الصحر المدنية الجديدة (الجديدة)

العملة الكمية لدربي السلمان الفدل

حاصل على دبلوم في :

ـ علاج العقم عند الرجال

ـ النساء

ـ الفحص بالصدى

ORDONNA



FLATULAX

Lot : FM052019

DP : 05/2019

DE : 05/2022

PVC : 69,00 DH

Nom et prénom:

D r

Diboune

Abdelouahab

4040

SI

10

Detrol ps - 7
2 - 2 - 2

69,-

SI

Flatulax

10940

1 - 1 - 1

Ans

14

Dr. Abdellatif ACHIBET
Omnipraticien - Échographiste
4 Rue 6, Hay Boujdour, Quartier
Abbassides - El Fida Casablanca
Tél: 05 22 28 06 249

4 Rue 6, Hay Boujdour, Quartier Abbassides, Casablanca El-Fida. Tél: 0522806249

4، رقة 6، حي بوجدور، العباسين (قرب صيدلية محمد الخامس)، الفدل - الدار البيضاء الهاتف: 0522806249

Cabinet_achibet@yahoo.fr