

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.

ND 43856

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : BAHADIR KRAMI

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAHADIR KRAMI

Date de naissance : 05/10/1981

Adresse : Watou Agmoul.com

Tél. : 0663 78 88 30

Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/09/2020

Nom et prénom du malade : BAHADIR KRAMI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection gyné colagogique

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 : CAEN

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 09/09/2020

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
09/06/2020	CS		2650,00	INP : LLL Dr. Imane HATIM Gynécologie - Obstétrique Centre E Hatim Chirurgie Gynéco à Casablanca - Maroc www.hatim-med.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
09/06/2020	16/06/2020	180,-

ANALYSES - RADIGRAPHIES

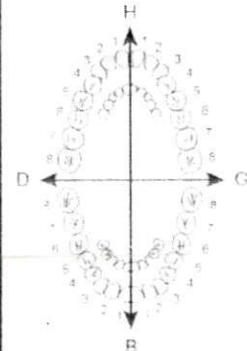
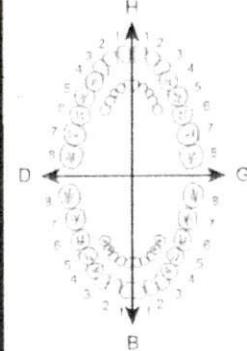
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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.

	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX												
		<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>01433553</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>25533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	H	25533412	01433553	D	00000000	00000000	B	25533411	11433553	G			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
H	25533412	01433553													
D	00000000	00000000													
B	25533411	11433553													
G															
			DATE DU DEVIS												
			DATE DE L'EXECUTION												
			<input type="text"/> VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS												
			<input type="text"/> VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												

د. إيمان حاتم

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

العلاج الجنسي

جراحة أمراض النساء - جراحة السرطان

المراجعة بالمنظار - أمراض الثدي - العقم - سن اليأس

Dr. Imane HATIM

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Sexologue

Chirurgie Gynécologique - Chirurgie du Cancer

Coelioscopie - Sénologie - Infertilité - Ménopause



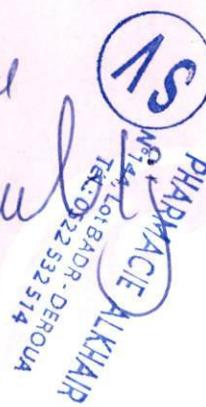
Casablanca le :

09/01/20

MO BAHADI TROUAY

90, ٠٩٢

1/ Regadine
180, ٠٥



20/١

Dr. Imane HATIM

Gynécologie - Obstétrique

et Pathologie mammaire

438, RD Driss El Hedi (Chasa Chaïd) Casablanca à côté de Yves Rocher

432، شارع إدريس الحارثي (شارع الشجر). قرية الجماعة . بجانب مقهى الأخوين و مخبزة منال - الدار البيضاء

الهاتف : 000 22 555 05 . البريد الإلكتروني : i.hatim@hotmail.fr

المستعجلات : مصحة المسيرة فوق 158 شارع أنفا. الهاتف : 05 22 39 40 41

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et cons

LOT :

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH



EXP : à une carence en

boîte.



6 118002 080037

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et cons

LOT :

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH



EXP :



6 118002 080037