

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

adie 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 à caractère personnel.

Nº P19- 059877

2152 ND: 45760

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : EL OUAHIDI

Société : LAIRK BIR

Actif 3152 Pensionné(e)

Autre : ETRIETI

Nom & Prénom :

Date de naissance : 1 MAY 1949

Adresse :

0522575872/0650028260

Tél. : Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور سمير عبد المؤمن
الطب العام - خبير محلـف
122، شارع الداخلة سباتة جـ 5
تلفـ 022.37.69.00 - الدار البيضاء

Date de consultation : 12/01/2020

Nom et prénom du malade : El ouahidi Rekha Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Diabète - depresion

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
26 Oct 2020	C	1	150 Dr.	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SAHRAOUI HAY NG SAHRAOUI HAY NG Fai : 06.22.59.44	26/10/2020	479,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, **je** **pratiqué** en indiquant la nature des soins

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou d'implants.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

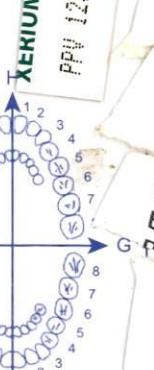
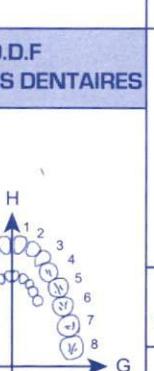
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

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

SOINS DENTAIRES		Dents	Nature des soins
		LOT 190223 EXP 04/2021 PPV 34.70DH	GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg 30 comprimés pelliculés PPV : 42DH00
 XERIUM® 20m PPV 123DH20		LOT 190223 EXP 04/2021 PPV 34.70DH LOT 190223 EXP 04/2021 PPV 34.70DH LOT 190223 EXP 04/2021 PPV 34.70DH LOT 190223 EXP 04/2021 PPV 34.70DH	LOT 190223 EXP 04/2021 PPV 34.70DH LOT 190223 EXP 04/2021 PPV 34.70DH LOT 190223 EXP 04/2021 PPV 34.70DH LOT 190223 EXP 04/2021 PPV 34.70DH
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
		$ \begin{array}{c cc} H & 25533412 & 21433552 \\ D & 00000000 & 00000000 \\ & \hline B & 00000000 & 00000000 \\ & 35533411 & 11433553 \end{array} $	Coefficient des travaux
		[Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession]	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'EXECUTION

Dr. Abdelmoumene SAMIR

Médecine Générale
Diplôme d'Echographie
Expert assermenté

122, Bd. Dakhla, Jamila 5
Cité Jemaa - Casablanca
Tél.: 05 22 37 59 00

الدكتور عبد المؤمن سمير

الطب العام
دبلوم الفحص بالصدى
خبير ملحق لدى المحاكم

122، شارع الداخلة جميلة 5
قرية الجماعة - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 37 59 00

Le : 28 OCT 2020

El ouatifi u kbir

PHARMACIE AYA MASJID HAY NOUR
Bd Abdelkader Sahraoui Hay Ennour
Rue 2 N°73 Sidi Othmane - Casa
Tél. 05 22 59 44 55

42,00 x 06 -



Cellcosmet 500 12,5 (66)

34,70 x 06



1 cp x 3 /j pdr 2 nos

PHARMACIE AYA
MASJID HAY NOUR

Bd Abdelkader Sahraoui Hay Ennour

Rue 2 N°73 Sidi Othmane - Casa

Tél. 05 22 59 44 55

123,20



XERIUM Bt 56 (26) 1

1/2 mat) + 2 nos.

1/2 mat) + 2 nos.

T = 479,30

الدكتور عبد المؤمن سمير
الطب العام
دبلوم الفحص بالصدى
خبير ملحق لدى المحاكم
122، شارع الداخلة جميلة 5
الدار البيضاء - 022.37.89.00
الهاتف: