

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W19-514289

ND: 4784

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8772

Société :

2020 R AM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BOUANNI MOHAMMED

Date de naissance :

28/10/1967

Adresse :

25 Rés. Fermeuseau app 6 Ouelbet
BLOUFA Casablanca

Tél. :

06-61-4237-08

Total des frais engagés :

60004

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr SKALLI ALAOUI Touria
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
264, Rte d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias
Tél: 0522 25 05 70 - CASABLANCA

Date de consultation :

22 OCT 2020

Nom et prénom du malade :

BOUANNI CHITA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection gynécologique

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

ACQUELS

RELEVÉ 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 OCT 2020	C		202,00	INP : <input type="text"/>

Dr SKALLI ALAOUI Touria
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
64, Rue d'El Jadida - Ang. Rue des Acacias
Tél: 0522 25 05 10 - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22 OCT 2020	Echec	402,00

Dr SKALLI ALAOUI Touria
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
64, Rue d'El Jadida - Ang. Rue des Acacias
Tél: 0522 25 05 10 - CASABLANCA

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												
	<table> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>G</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>B</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	[Création, remont, adjonction]															
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr SKALLI ALAOUI TOURIA

Lauréate de la Faculté de Médecine de Paris
Docteur d'état

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée d'Université en :

Echographie - Pathologie Mammaire - Stérilité

Ancienne Attachée à la Pitié salpêtrière à Paris

الدكتورة ثريا الصقلي - العلوي

خريجة كلية الطب بباريس

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

(العقم - الفحص بالصدى الصوتي - أمراض الثدي)

Casablanca, le :

12 2 OCT 2020

ORDONNANCE

Madame BOUANANI GHITA

Note d'honoraires :

- Consultation : 200, 00 dirhams
- Echographie : 400, 00 dirhams
- Autre : _____ dirhams

Total : 600, 00 dirhams

Dr SKALLI ALAOUI Touria
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
264, Rte d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias
Tél. 0522 25 05 70 - CASABLANCA

264, Rte d'El jadida, Angle rue des Acacias, 1er étage, Appt n° 13
Tél. : 05 22 25 05 70 - Fax : 05 22 25 03 22 - E-mail : touaris@gmail.com

Sur Rendez-Vous