

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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.

Optique :

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.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

Déclaration de 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

ND: 52599

Déclaration de Maladie : N° P19- 0010970

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8328

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAROLY ROLD NADIA

Date de naissance : 18/09/65

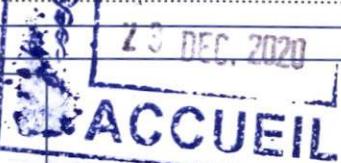
Adresse : Lot 6, lotissement El Laâla

Tél. : 0664179350 Total des frais engagés :

100000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23 DEC 2020

Nom et prénom du malade : Hossna HALLAOUI DEC 2020 Nadia Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Suspension 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 : 23 DEC 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
23/11/2020	Can		Guts	Dr. Réda HANNAH Médecin Spécialiste Médecin Urologue - Andrologue Chirurgien Urologue - Andrologue Tel: 02 362 51 52-JRG: 061 09 717 39, Rue de la République, Beyrouth, Lebanon
11/12/2020	Marked de la 30000			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		<p>Dr. RCH Anesthésiste Clinique 78-03-22 1062 Montant : cas n°</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
-----	-----
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. Landmarks include D (distal), H (high point of the arch), B (low point of the arch), and G (mesial). The teeth are numbered 1 through 8 on the upper arch and 8 through 1 on the lower arch. The diagram is oriented with the high point (H) at the top, the low point (B) at the bottom, the distal (D) on the left, and the mesial (G) on the right.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PATIENT : Mme HAROUROUD Nadia
SEJOUR : Du 11/12/2020 au 11/12/2020

FACTURE : 202001246
DU : 11/12/2020

Etablie par : A. Mehdi

CLINIQUE

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
K30	1	2 200,00	2 200,00
Honoraires de l'Anesthésiste Réanimateur	1	600,00	600,00
DR HALLAOUI REDA	1	200,00	200,00
TOTAL CLINIQUE			3 000,00

Arretée la presente facture à la somme de TROIS MILLE DIRHAMS

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

PATIENT
TOTAL TTC





COMPTE-RENDU OPERATOIRE

- Nom du patient : Mme HAROUCHE NADIA

- Date de naissance : 18/09/1965

- CIN : BE66003

- Date d'admission : 11/12/2020

- Diagnostic d'entrée :

- Type d'intervention : Cystoscopie et ablation de la sonde urétérale double JJ

- Date de l'intervention : 11/12/2020

- Chirurgien :

Dr. Réda HALLAOU
Médecin Spécialiste
Chirurgien Urologue - Andrologue
Tél. 022 62 51 52 URG. 061 091 707

- Compte-Rendu Opératoire :

- Sous sédation, position gynécologique,
- Introduction facile d'endoscope sous contrôle de la vue,
- Urètre libre
- Exploration vésicale retrouve un aspect inflammé de la vessie avec sable urinaire.
- Repérage de la sonde urétérale double JJ et extraction de cette dernière à la pince.
- Retrait du matériel endoscopique.

Dr. Réda HALLAOU,
Médecin Spécialiste
Chirurgien Urologue - Andrologue
Tél.: 022 62 51 52 URG. 061 091 707
Cachet et signature
CLINIQUE AL AMANE
39, Rue Mohamed Al Hachmi
Franceville - Casablanca
tel: 0522 25 38 72 / 0522 25 10 82
fax: 0522 22 00 98 94