

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 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.

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 | adhession@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.

Déclaration de Maladie

N° W19-563874

ND : 53381

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule

10356

Société

RAM.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom

ERRIAICHI - RACHID

Date de naissance

30 - 01 - 1965

Adresse

LOT EZZOUGIR RUE 11 289^e APP 1
OULFA - CASA

Tél.

06 61 78 76 31

Total des frais engagés : 487,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation

21/01/2020

Nom et prénom du malade

Erriaichi Rachid

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie

Affection 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 :

CGP

Signature de l'adhérent(e)

Le : 08/12/2020

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
			1550 MA 14/01/2014 détail de la consultation	INP : 494-15362
				<i>Ter. Dr. [Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Jeanne Bégin</i>	21/11/2020	337,90

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																
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 de l'ODF																
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 PROTHESSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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> <p>[Creation, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
		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"/>														

الدكتور عبد العالى عطاف
الطب العام

اختصاصي في طب الشغل
الفحص بالصدى

468، شارع أبا شعيب الدكالي
مجمع "أ" حي الفرج - الدار البيضاء
الهاتف: 0522 81 13 32

Docteur Abdelali ATTAF

MEDECINE GENERALE

- ◆ MEDECINE DU TRAVAIL ◆
- ◆ ECHOGRAPHIE ◆
- ◆ HOMEOPATHIE ◆

468, Bd. Aba Chouaib Doukkali
Av. "A" - Hay Farah - Casablanca
Tél.: 0522 81 13 32

Ezziaadou Rachid

Casablanca, le: الدار البيضاء في:

196,50

21/11/23

196,50

LUT: 0522 000 09
PER: 04/2023
PPV: 196,500 DH

~~Se pcam 500~~

1 Cpt 2 Af

~~Profenid 400 5ml~~

50,40

~~Musfon~~

2 Cpt 3 Af 91,00

~~Balloon 100 ml~~

2 ghl 266 1131

337,90

صيدلية النسان
Pharmacie El Manar
Dr. Najwa Bennani
320, Bd. Oum Errabbi, Oulfa
Tél : 05 22 93 28 29



Pharmacie El Manar
Dr. Najwa Bennani
320, Bd. Oum Errabbi
Tél: 05 22 93 28 29