

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.

phacie :

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.

die 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1234

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAFRI Abdelkader

Date de naissance : 01/01/1959

Adresse : LOTISSEMENT EL HOUROS (MUNICIPALE)

BLOC O - N°7 EL HAY HASSANI ÉLOUFA - CASA

Tél. : 06 74 315 818 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr LAGLAUI BAKHIYI Mohamed
Dermatologue
1 Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca
Tél. 05 22 20 78 25

Date de consultation : 21/11/19

Nom et prénom du malade : SAFRI Abdelkader Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DERMATOSE

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) : SAFRI



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
21/11/13	Ca - i Ca	370.25	Dr. LASLOU BAKHTIAR Dermatologue Rue Alphonse Daudet Casablanca Tel. 05 22 20 78 25	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/11/13	956,2

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

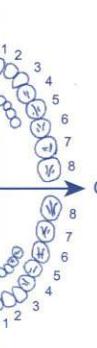
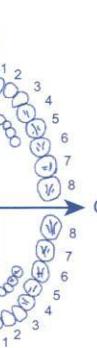
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 clinique.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur LA

86,70

Spécialiste de la peau
et du cuir chevelu

Maladies sexuellement transmissibles

Esthétique : Laser, Botox,

Comblement des rides

Ancien attaché des hôpitaux de France

الدكتور الكلاوي

اختصاصي في أمر

والشعر والأمراض التنسالية

خريج كلية الطب بتور - فرنسا

LOT: 18009
PER: 10/21
PPU: 86DH70

07/11/2019

Casablanca, le :

الدار السضاء :

Monsieur SAFRI ABDELKADER

- KETOPAN

POUR LA DOUCHE LAISSEZ AGIR QUELQUES MINUTES PUIS RINC

86,70 X 6

- DERMOFIX SOLUTION

1 APPLICATION / J PENDANT 30J PUIS 1 FOIS/SEMAINE 6FLACONS

MR

- MYNAZOL 150

1 GELULE/SEMAINE

321,-

1 BOITE DE 8

- LOCERYLE

1 APPLICATION/ SEMAINE

956,2

86,70

86,70

86,70

PHARMACIE N°1
Dr. Rachid LAGLAOUI
Bis Bloc Gme Communal
Hay Hassani-Casa
Tél. 022 93 28 74

Dr LAGLAOUI MOHAMED
Dermatologue
11 Rue Allal Ben Abdallah - Casablanca
Tel. 05.22.20.78.25

LOCERYL 5%
Vernis à ongles médicamenteux
Flacon de 2,5 ml
AMM N° 07 DMP/21/NCN
PPV: 321,00 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1,274/82 Bouskoura/Maroc

6 118001 070381

115,00



11, Rue Allal Ben Abdallah - 3ème Etage - Appt 11 - الطابق الثالث الشقة 11
Tél.: 05 22 20 78 25 - e-mail : laglaouimed@hotmail.com Site web : www.dermatoesthetique.com

Cabinet Dr LAGLAOUI MOHAMED