

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

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

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 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.

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.

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 : 3792 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HASHIM AKBAR

Date de naissance : 12.02.1968

Adresse : 11 RUE JABA BOUTEFLANE C 1 L CASABLANCA

Tél. : 066.312.8664 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/03/2020

Nom et prénom du malade : CHRAIBI NADIA Age : 64 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION oeil

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 : 02/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : CHRAIBI Nadia



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
02/03/2008	CS	02	300 Dhs	Dr. EL ALOUI Saida Ophtalmologiste Télé: 02 94 91 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="color: red; transform: rotate(-15deg);">PHARMACIE DE LA MUSULM</p> <p style="color: red; transform: rotate(-15deg);">Dr. NABIL</p> <p style="color: red; transform: rotate(-15deg);">Docteur en Pharmacie</p> <p style="color: red; transform: rotate(-15deg);">Rue de l'Atlas - Madrif Casablanca</p>	02/03/2020	165,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch (maxilla) with 16 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (3, 4, 5, 6, 7, 8), upper right (1, 2, 3, 4, 5, 6), lower left (8, 7, 6, 5, 4, 3), and lower right (8, 7, 6, 5, 4, 3). A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'B' at the bottom right.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Saida EL ALAOUI

Ophtalmologue

Ancienne interne et attachée au CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوى

طب العيون

طبيبة سابقـة بالـمـركـز الاستـشـفـائـي الـوطـني

لطب العيون 15-20 ساريس

خريج جامعة باريس 6

Casablanca, le lundi 2 mars 2020

Madame CHRAIBI Nadia

76.20

AZYTER

1. 15

1 goutte, le matin et soir, pendant 3 jours

- XAILIN WASH

1 lavage à la demande

89.00

$$T = 165, 20$$

1-5

LIBRAIRIE
NATIONAL DE LA MUSIQUE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
Rue de l'Atlas, Marrakech

OFFICIAL MED
FPC
89-60 DAS

~~Dr. EL ALAOUI Saïda
Ophthalmologue
207, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 29 94 91 66~~

207, Bd. Zerkouni 3ème étage - Casablanca - Tél./Fax : 05 22 94 91 66

E-mail : saidaelalaoui@yahoo.fr



PHARMACIE DE LA MOSQUEE

76 , RUE DE L'ATLAS . MAARIF

R.C :416052

Patente:35712176

T.V.A :52360

C.N.S.S:9979587

Tél : 05.22.98.42.73

Le 02/03/2020

FACTURE N°434034

N° ICE : 001647317000045

N° IF : 14485188

CHRAIBI NADIA

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	AZYTER COLLYRE	76.20	76.20		
1	XAILIN WASH BT/20	89.00	89.00	14.83	20.00

PHARMACIE DE LA MUSQUETE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
6, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca
Tél. 05 11 98 41 72

Dr. NABIL

~~Docteur en Pharmacie~~

6, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca

761.00 11 98 43 72

165.20

Nbr Articles TVA 7% Base : Montant : TVA 20% Base : 89.00 Montant 14.83

Arrêté la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Cinq Dirhams et 20 centimes.