

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 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.

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-529911



<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Aut
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
12596			
Matricule :	Société :		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
GARCH JIHANE			
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
21-07-1987			
Adresse :			
9 R ^e YACOUB EL MANSOUR			
Tél. : 06 61 24 57 64			
Total des frais engagés : 100,00 dh			
GSM: 0661245764			
Cadre réservé au Médecin			
Dr. IMAN BENOUCHI			
Cachet du médecin : 76			
Date de consultation : AUGUST			
Nom et prénom du malade : Agdal filha			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Age: 21			
Nature 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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 23/06/2020

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
01/01/2020	Grat	20	100	Dr. Bouchi Médecin Spécialiste de la Dentition et de la Chirurgie Oral et Maxillo-Faciale Centre Communautaire Hay Riassan 1404 - Casab 05200

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		Gsm: 0661 361404

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412 21433552 00000000 00000000 G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	Coefficient des Travaux <input type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Montants des Soins <input type="text"/>		
		Date du devis <input type="text"/>		
		Date de l'exécution <input type="text"/>		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Imane BEKOUCHI

Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Maladies du Sein
Cœlioscopie - Colposcopie - Hystéroskopie
Stérilité - Protection Médicalement Assistée



الدكتورة أيمان بکوشی

اختصاصية في أمراض النساء

و التوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي

التشخيص و الجراحة بالمنظار - العقم

المعايدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le:

02/04/2014 الدار البيضاء في:

N° 100 Hay Hassani 100
Tilhane

ERCT

Dr. Imane BEKOUCHI
Gynécologue
Immeuble Communal Entrée B
Hay Hassani, Entrée B 2ème Etage d'Azemour
Gsm: 0661 961 404 - Casablanca
Tél: 05 22 930 930

عمارة الجماعة المغلوب، الطابق الثاني رقم 11، طريق أزمور - الحي الحسني - الدار البيضاء
Immeuble Communal Rte d'Azemour, Entrée B 2ème Etage - N° 11 Hay Hassani - Casablanca

E-mail : dr.bekouchi@gmail.com - Gsm : 06 61 961 404 - Tél. : 05 22 930 930

Dr. Imane BEKOUCHI

Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Maladies du Sein
Cœlioscopie - Colposcopie - Hystéroscopie
Stérilité - Protection Médicalement Assistée



الدكتورة إيمان بکوشي

اختصاصية في أمراض النساء

و التوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي

التخدير و الجراحة بالمنظار - العقم

المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, Maroc

الدار البيضاء، في:

Fakher

Tib

Amel + Fakher

ف赫

ER. CF book

Fakher

Gsm: 0661 96 14 04 - Tel: 05 22 930 930

Hay Hassani - Casablanca

Entrée B, 2^{me} Etage, N° 11

Quartier Azemmour

Quartier Azemmour, Rte d'Azemmour

Entrée B, 2^{me} Etage, N° 11 Hay Hassani - Casablanca

Dr. Imane BEKOUCHI

عمراء الجماعة المدخل ب، الطبق الثاني رقم 11 - بني آزمور - الحي الحسني - الدار البيضاء

Immeuble Communal Rte d'Azemmour, Entrée B 2^{me} Etage - N° 11 Hay Hassani - Casablanca

E-mail : dr.bekouchi@gmail.com - Gsm : 06 61 961 404 - Tél. : 05 22 930 930

Dr. Imane BEKOUCHI

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Maladies du Sein
Cœlioscopie - Colposcopie - Hystéroskopie
Stérilité - Protection Médicalement Assistée



ایمان بکوشی

مما يهم النساء

و التوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي التشخيص و الجراحة بالمنظار - العقم المساعدة الطبية على الإنجاب

الدار البيضاء، في ٢١ جويلية ١٩٦٦
Casablanca, le: ٢١ جويلية ١٩٦٦

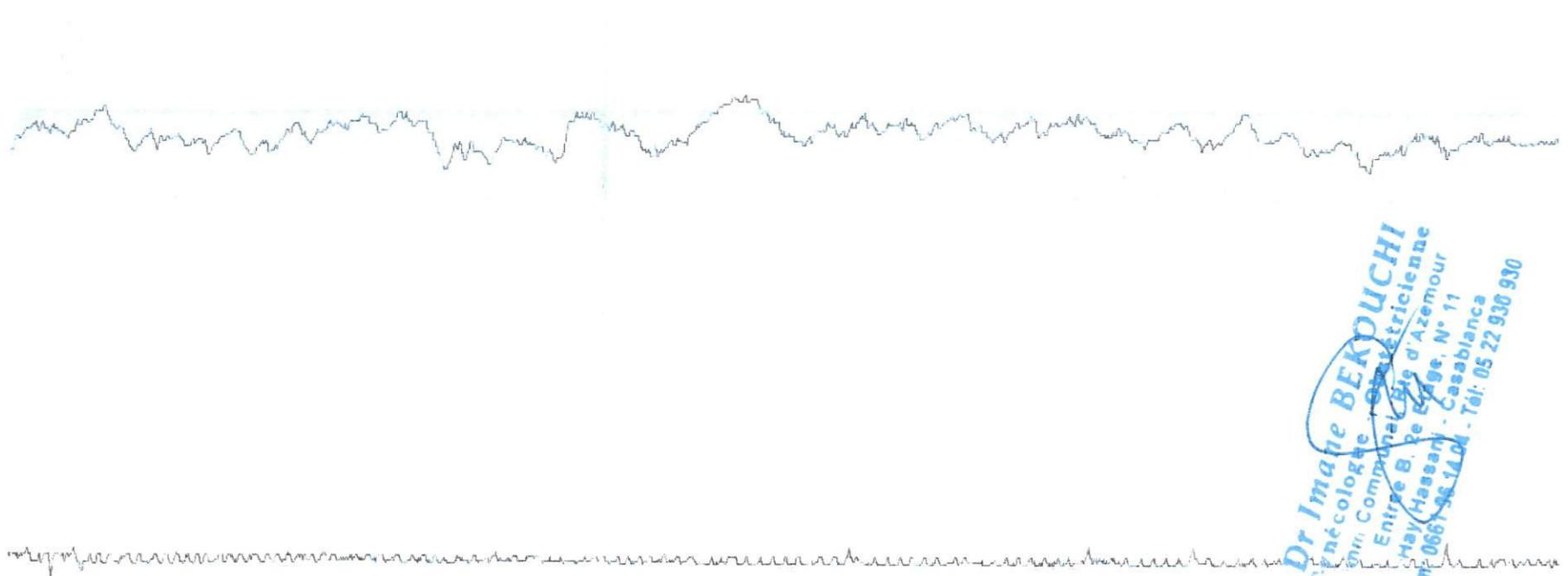
2020-04-02, 19:43:47

↪ [19:45:27]

↪ [19:47:07]

↪ [19:49:48]

↪ [19:50:28]



Statist
FHR11
147

Evénem
00 r
FM me
00 r
FM au
00 r
Mise
00 r

Durée
03 min

Dr. Imane BEKOUUCHI
Gynécologue et Médecine d'Azemour
Centre Béneige, N° 11
May Hassan, Casablanca
Tél: 05 22 938 930
0667 061404
0667 061404