

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-511321

NID: 330 87

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 4616

Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : EL KALAI NAJAT EP BENHATIRA

Date de naissance : 13.01.1956

Adresse : 149 RUE SOCRATE ZAARIF- CASABLANCA

Tél. : 0672281012 Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/07/2020

Nom et prénom du malade : Ben hantim najat 64 ANS.

Lien de parenté : Lui-même Enfant

Nature de la maladie : Arthrose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous étiquette à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : ACCI

DOCTEUR OTMANE BOUMALIK, SAFAA N° E/67 POLYMOUN LISSASFA CASABLANCA, TEL: 05 22 90 23 45, 2020

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/07/2012	CONSULTATION EN MEDECINE	DOCTEUR OTHMANE BOUMAALIF DOCTEUR EN MEDECINE SAFAA N°17/67 BO LAYMOUN LISSA SF CASABLANCA TEL: 05 22 90 23 45	INP : 03411790316	
				DOCTEUR OTHMANE BOUMAALIF DOCTEUR EN MEDECINE SAFAA N°17/67 BO LAYMOUN LISSA SF CASABLANCA TEL: 05 22 90 23 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE WAM 252 Bd. Hassan II Casablanca Tél: 05 22 90 23 45	22/07/2012	1336,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

DENTAL ARCH DIAGRAM FOR DETERMINING COEFFICIENTS

The diagram shows a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The arch is oriented with the mesial side at the bottom and the distal side at the top. The teeth are numbered sequentially from 1 to 8 on each side. The diagram is used for determining coefficients for dental prostheses.

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT D'AMASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. OTHMANE BOUMAALIF الدكتور عثمان بومعليب

Docteur en médecine - Diplômé des universités

Etudes Approfondies des Maladies systémiques et Polyarthrites (Paris)

Diabétologie et Nutrition, Gériatrie-Gérontologie (Bordeaux)

Hypertension artérielle et Complications cardio-vasculaires et rénales (Strachan)

Certifié dans l'Autisme et ses comorbidités (Cloudyland)

Omnipraticien lauréat de la faculté de médecine de Casablanca

دكتور في الطب - خريج الجامعات
الدراسات العمقة للأمراض الباطنية والرموماتيزم الالتهابية (باريس)
الסקי و التغذية . طب المسنين - علم الشيخوخة (بوردو)
ارتفاع الضغط الدموي و مصاعفات القلب، الشرايين و الكلى - استبورن
شهادة في التوحد و الأمراض المصاحبة (كليفلاند)
دكتورة في الطب العام (الدار، النساء)

الدار البيضاء في : 02/07/89 مصطفى Casablanca le :

! DOU DU
SAFAA N LISSASFA
TEL: 05 22 3 negat

10/ DONA
139,00 x 13
139,00 1 mehrt 1 J

صيغة حجز المأتم PHARMA
252.00 - Net 250.00 - G.V.T. 2.00
Tel: 052-997751 Fax: 052-997751
Sulla Casa 22.91 56.64

2^o D. com forte 100-000 J
49,60 x 2 temp 72 new 10

3 min.

30 | JEGEBISCHS gel mff mit hinsicht
79,50 | Lepplecke - x 3 | J

EX-FORGE 1 S 46015

364 00 X 1 1 CP 1 JS 3m
WAM 100% 100% 100% 100%

3mm 3mm =

ESTHÉMANE BOUMAALI
EN MÉDECINE
BULAYMOUN
BLANCA
AP

الصفاء، رقم E7/67 شارع الحسين، ١٥٣٦٧ مكة المكرمة ،Carrefour Label () ، لسياسة - العارض - الاتصال . الهاتف : ٠٥٢٢ ٩٠ ٢٣ ٤٥

Safaa, N° E7/67 Bd. Laymoun (En face de Carrefour Label vie), Lissabna - Casablanca. Tél.: 05 22 90 23 45

www.docteur-boumaalif.com

50/ Team Name: Young.

71,30

1 cp | J. 1s

수학

PPV: 49,60 DH
LOT: 20C02
EXP: 03/2023

PPV: 49, 60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

1556100

6/00
DOCTEUR OTHMANE BOUMAALIF
DOCTEUR EN MEDECINE
SAFAA N°E7/67 BD LAYMOUN
LISASFA CASABLANCA
TEL: 05 22 90 23 45

Lot: 1901105
EXP: 02-2022
PPV: 139,00 DH

1901105

02-2022

139,00 DH

71.30

**VEGEBOM
GEL Rafraîchissant 45ml
PPC : 79,50 DH**

PPV : 264.00 DH

PPV : 264,00 DH

Lot: 1901105
EXP: 02-2022
PPV: 139,00 DH

Lot: 1901105
EXP: 02-2022
PPV: 139.00 DH

611800103056 9
EXFORGE ○
5mg/160mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 361.00 DH