

# 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

- 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 caractére personnel.

40592

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Auto

Cadre réservé à l'adhérent (e)

8095

Société : R.A.M.

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAYARH RACHID

Date de naissance :

14/07/1962

Adresse :

lot Afia 1

ru Harsan n = 7

167 Hara

cas

06/08/3525

Total des frais engagés : 774,81

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le 18/09/2020

## 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
28/02/2022	CCS	1	INP : 1111111111111111	Dr. ZAID SEMIR DENTISTE

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Distributeur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ANNECY	25/03/2022	274,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	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'C

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			INP : 1111111111111111
			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Selma ZAID

## DERMATOLOGUE - VÉNÉROLOGUE

Diplômée de l'Université de Bruxelles (ULB)  
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Lille  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Spécialiste des Maladies de la peau,  
Sexuellement transmissibles.  
Chirurgie des Cancers cutanés  
Comblement des rides - Botox  
Tests Allergies - Peau

الدكتورة سلمى زايد  
طبية الجلد و الأمراض الجنسية

خريجة جامعة بروكسل للطب  
مقيدة سابقاً بمستشفيات باريس ويل  
إخصاصية في أمراض الجلد، الشعر والأظافر  
والحساسية والأمراض المتنقلة عبر الجنس  
سرطان الجلد، الجراحة التجميلية  
الإزير و زرع الشعر  
تحاليل حساسية الجلد

Casablanca, le .....

25/8/2020

Sayagh, Palme

Le patient a une coagulation  
de la peau de la partie inférieure  
du ventre et le corps de  
dissemination sur la peau.  
C'est Sayagh Palme.  
KCS = au cœur MAD.

Dr. SELMA ZAID  
DERMATOLOGUE - VÉNÉROLOGUE  
Résidence Star Younès, 1<sup>er</sup> étage, Appart. N°2, Angle Rue Ibn Yahia al Ifrani et Rue Oumaima Sayagh  
(à côté du resto Toscana) - Q. Racine - Casablanca - Tél.: 05 22 39 84 09 / 05 22 39 41 41  
E-mail : dr.selmazaid@gmail.com

# Docteur Selma ZAID

## DERMATOLOGUE - VÉNÉROLOGUE

Diplômée de l'Université de Bruxelles (ULB)  
Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux de Lille  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Spécialiste des Maladies de la peau,  
Sexuellement transmissibles.  
Chirurgie des Cancers cutanés  
Comblement des rides - Botox  
Tests Allergies - Peau

الدكتورة سلمى زايد  
طبية الجلد والأمراض الجنسية

خريجة جامعة بروكسل للطب  
مقيدة سابقة بمستشفيات باريز وليل  
اختصاصية في أمراض الجلد، الشعر والأظافر  
والحساسية والأمراض المتنقلة عبر الجنس  
سرطان الجلد، الجراحة التجميلية  
الإزير و زرع الشعر  
تحاليل حساسية الجلد

Casablanca, le

25/8/2022.

Sayagh, Salma.

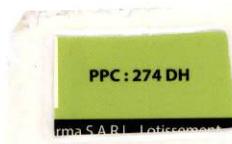
274.00

①

IBS

pro-disp 1x1/3g

② Thuya NS C4



PHARMACIE D'ART NAMME  
Lot Sayagh, Rue Hassanine N°7  
Tel: 022.95.15.37  
Hay El Haraa - Casablanca

DR. SELMA ZAID - DERMATOLOGUE  
Dr. SELMA ZAID - VENÉROLOGUE  
Dr. SELMA ZAID - DERMATOLOGUE  
Dr. SELMA ZAID - VENÉROLOGUE  
Dr. SELMA ZAID - DERMATOLOGUE  
Dr. SELMA ZAID - VENÉROLOGUE  
Dr. SELMA ZAID - DERMATOLOGUE  
Dr. SELMA ZAID - VENÉROLOGUE

Résidence Star younès, 1<sup>er</sup> étage, App. N°2, Angle Rue Ibn Yahia al Ifrani et Rue Oumaima Sayah  
(à côté du resto Toscana) - Q. Racine - Casablanca - Tél.: 05 22 39 84 09 / 05 22 39 41 41

E-mail : dr.selmazaid@gmail.com