

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3230 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre : Retraite.

Nom & Prénom : EL IMAM El AAOUI Abdelaaziz.

Date de naissance : 01.06.1947.

Adresse : 236 f.s m ad v CASA.

Tél. : 0618873188 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Zerouali Youssef
Médecine du Sport
Maârif Place du Marché
Tél : 05 22 25 66 80
ICP : 001665077000027

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/07/20

Nom et prénom du malade : ELIMAM el AAOUI Abdelaaziz Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Arthrose / Lumbalgie

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 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

- Aliay

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
17/10/10	6	1	200	Dr. Zerouali Moudine du SPM Tél : 05 25 66 80 00 166587700027

EXECUTION DES ORDONNANCES

Dachat du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE GRANADA LAHLIOU Loussemie, 25 N° 2222 RUE 25 N° 2222 Tél: 06 22 69 00 30</i>	07/07/2020	135,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

BELEVE 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 de

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			
				Coefficient

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



Dr: Youssef ZEROUALI

Universités Grenoble -Bordeaux

MEDECINE DU SPORT

Fracture - Entorse - Tendinite

MANIPULATION VERTÉBRALE

Sciatiche - Dorsalgia - Torticolis

NUTRITION - DIABETOLOGIE

Régime - Surpoids - Sport

Thérapie orientée solution

الدكتور يوسف الزروالي

جامعة كروفيل . بوردو

الطب الرياضي

كس - فكاك - إلتهاب عضلي

تقدير العمود الفقري

بوزلوم - الم العمود الفقري

التغذية - داء السكري

حصبة - دهن مرتفع - رياضة

علاج في إتجاه الحلول .

Rue Kadi Iass. Rés. EL Wassia
3^{eme} étage. Place du marché
(Imc McDonalds)- Maârif
PATENTE : N° 35719029
Tél.: 05.22.25.66.80

Casablanca le : 27/07/20 الدار البيضاء في:

Dr. ELHASSAN EL ALFAIFI
Afdalat

Atroxyl 1g

S.V.

x 10j

53,10 x 3 = 249 x 2 / 1

Relaxel

S.V.

159,30

249 x 24

92,60

THERIVIT 20

S.V.

25,00 x 4 = 249 x 2 / 1

Tetralal 50

S.V.

100,00

249 x 2 / 1

Paracetamol suppo 100mg

S.V.

83,40 1 suppo le 50x

435,30

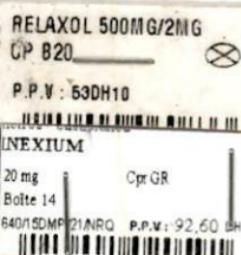
Dr. Zerouali Youssef
Médecine du Sport
Maârif Place du Marché
Tél : 05 22 25 66 80
ICE : 001665877000027

ELIMAM ELALAOUI

3230



Already



Relaxol



- Inexium



PPV: 25DH00
PER: 01/25
LOT: J328

} Kamal.
Song



41/70

41/70

Profernid
100 mg.

