

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° W19-551061

ND : 44812

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8216

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Agouzoul Noha et

Date de naissance :

Adresse :

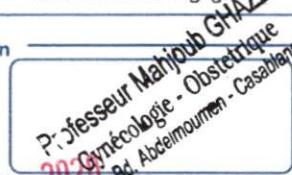
Tél. : 06 95 55 652

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



23 JUL 2021

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MARIJAD AMAL

Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection gynéco

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) :

Amal

Le : / /

ACCUEIL

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
12 07 2020			400 + 0.0	INP : 041031821 Professeur Mahjoub BERRACHID Gynécologie - Obstétrique 261 Bd. Attarounen - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
P. BENYAHIA Monseigneur Pharmacie 173, Bd. Attarounen - Casablanca BERRECHID - Tel.: 0522 33 69 00	23/07/16	115.00

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	

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 :
				INP : [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

ODF PROTHESSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mahjoub GHAZLI

Professeur de Gynécologie Obstétrique
Ex. Enseignant à la faculté de Médecine à Casa
Diplômé des Universités de Paris
Ancien Resident du Collège des Hôpitaux de Paris

- Grossesses - Accouchement
- Sterilité - PMA - FIV - Maladies des Seins
- Coeliochirurgie - Chirurgie Vaginale
- Chirurgie des Cancers - Ménopause
- Calposcopie - Hysteroscopie



الدكتور المحجوب غزلي

بروفسور في أمراض النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب بالبيضاء
حاصل على دبلوم جامعات باريس
طبيب سابق بمستشفيات باريس

• أمراض الحمل والولادة

• العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

• التشخيص والجراحة بالمنظار

• جراحة السرطان

• أمراض الثدي - سن اليأس

Casablanca, le 23 JUL. 2020 البيضاء في

M^e MAISSAD Amal

38,30 Dhs Polygynax ovules



10 ml x 6

creme 17 ml x 19



52,30 Dhs Asmata

14 ml x 21

1 BENYAHIA Nouria 10th floor
13 Bd. El Hira'a RAI 13
Pharmacie RAII
Tél. : 0522 33 69 80

Professeur Mahjoub GHAZLI
Gynécologie - Obstétrique
21 Bd. Abdelmoumen - Casablanca

261, شارع عبد المؤمن إقامة الأمل (قرب صيدلية لعلج) طرامواي: محطة عبد المؤمن ، محطة أنوال - الدار البيضاء

الهاتف : 06 61 90 90 61 / 06 61 90 90 60 في الحالات المستعجلة : مصحة عبد المؤمن

261, bd. Abdelmoumen - Rés. Al Amal (à côté de Pharmacie Laalaj) Tramaway : Station Abdelmoumen , Station Anoual - Casablanca

Tél. : 05 22 86 20 22 - E-mail: ghazligyneco@gmail.com

En cas d'urgence : Clinique abdelmoumen : 06 61 90 90 61 - 06 61 90 90 60