

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.

Biologie 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.

Education :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Déclamation : contact@mupras.com

Mise 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 personnelles.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

49337

Déclaration de Maladie : Nº P19- 0024570

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2445 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KABAILOU BERRADA Date de naissance : 13.07.56

Adresse : ٢٤٤٥ ل.المنارة

Tél. : 0622165965 Total des frais engagés : 200 + 200 = 400 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Kabailou Berrada, Jamarad Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

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 : 30.10.12

12

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
20 OCT 2020		CS	200 D.H.	طبیب اخصائی اخیر انتقال فی امراض الگام الطابق شارع ولی العهد الطابق 227 تاریخیانقة - 34 34 85 0528

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Pharmacien : IBN ROCHD Dr. RIDA SAHIBI Rue N°16 Sidi Belkass TAROUDANT. Tél.: 05 28 85 05 12
 Pharmacie IBN ROCHD Dr. RIDA SAHIBI Rue N° 16 Sidi-Belkass TAROUDANT Tél.: 05 28 85 05 12	26.10.2020	239, 10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
طبيب في امراض الجهاز التنفسى في شارع ولی العهد الطابق الاول 227 تليفون: 0528 85 34 34 فاكس: 0528 85 34 34	20 OCT. 2020	E 15	120.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

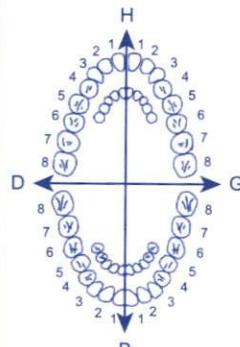
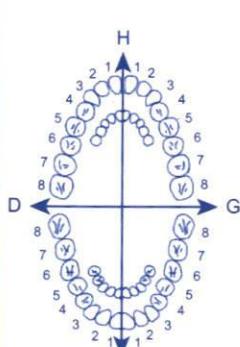
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$\begin{array}{c c} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline & 00000000 \quad 00000000 \\ D & \hline & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ B & \end{array}$			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXÉCUTION

أزيكس®

أزيكس® ميسين

- طبيب اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسية
- الضيق - داء السل - المخasseبة التنفسية
- طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
- مستشفى الصويرة
- طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
- مستشفى إنزكان
- دبلوم الدراسات العليا في طب الشفاف
- جامعة رين 1 بفرنسا



piratoin
ire
e

PPV: 79DH70
PER: 05/23
LOT: J1503



* Ancien Médecin du service de pneumologie
à l'hôpital d'Inezgane
* D.U de Médecine de Travail
Université de Rennes 1 FRANCE

Taroudant, Le:

20 OCT. 2020

تارودانت، في:

Ordonnance

نر Kabailou bennadie Jaouad

79,70 × 3
 Azix 500
 1 مدين (3)
 239,10



Pharmacie IBN ROCHD
Dr. RIDA SAHIBI
Rue N° 16 Sidi Ben Aïd TAROUDANT
Tél.: 05 28 85 05 12

INPE: 042100180

الدكتورة خديجة بوزني
طبيبة اختصاصية
في أمراض الجهاز التنفسية
227 شارع وللي العهد الطابق الأول
تارودانت - Tel: 0528 85 34 34

Dr. Khadija BAZZI

- * Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire
- Asthme - Tuberculose et Allergie Respiratoire
- * Ancien Médecin du service de pneumologie à l'hôpital d'Essaouira
- * Ancien Médecin du service de pneumologie à l'hôpital d'Inezgane
- * D.U de Médecine de Travail
Université de Rennes 1 France



Taroudant, Le :

20/10/2020

تارودانت، في :

- * طبيبة إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسية
- الضيق . داء السل . الحساسية التنفسية
- * طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
- مستشفى الصويرة
- * طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
- مستشفى إنزكان
- * دبلوم الدراسات العليا في طب الشغل
- جامعة رين 1 فرنسا

Facture

Mr kabailou berrada

Jaouad

Consultation	200.0	DH
Radio thoracique	200.0	DH
Total:	400.0	DH

quatre cents DH

الدكتورة خديجة بزي
طبيبة إختصاصية
في أمراض الجهاز التنفسى
227 شارع ولي العهد الطابق الأول
تارودانت - 34347
Tél: 05 28 85 34 34

227 Bv Prince heritier 1^{er} etage
Taroudant

الهاتف /
05 28 85 34 34

227 شارع ولی العهد الطابق الأول
تارودانت

Dr. Khadija BAZZI

* Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire
Asthme - Tuberculose et Allergie Respiratoire
* Ancien Médecin du service de pneumologie
à l'hôpital d'Essaouira
* Ancien Médecin du service de pneumologie
à l'hôpital d'Inezgane
* D.U de Médecine de Travail
Université de Rennes 1 France



الدكتورة خديجة بزي

- * طبيبة اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى
- الضيقـ داء السلـ الحساسية التنفسية
- * طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
- مستشفي الصويرـة
- * طبيبة سابقة بمصلحة الأمراض الصدرية
- مستشفي إنزكانـ
- * دبلوم الدراسات العليا في طب التشغيلـ
- جامعة رين 1 بفرنساـ

Taroudant, Le :

20/10/2020

تارودانت في

Compte Rendu de la radio

Compte Rendu de la radio pulmonaire de :

Mr kabailou berradaJaouad

Silhouette cardio-médiastinale: normale

Culs de sac pleuraux:: libres

Transparence pulmonaire: normale

Syndrome bronchique

الدكتورة خديجة بزي
طبيبة اختصاصية
في أمراض الجهاز التنفسى
شارع ولی العهد الطابق الأول
Tél: 0528 85 34 34
تارودانت -