

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° W19-568669

51793

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5575

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. ALLAFAZ ABDELLATIF

Date de naissance : 14-09-59

Adresse : 10155 El Attassement EL AZHARI RUE 64 N° 4 D'ORLÉANS

Tél. : 05 20 34 22 23

Total des frais engagés : 759,00 DHS

Autres

Optique

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Même-mère

Conjoint

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) :

16 DEC. 2011

YACOUB

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
02/11/20	01/11/20	01/11/20	01/11/20	INP : 0910111913 DENTISTE TAKIN Médecin Dentiste Bou. RUE 0210341500034
13/11/20	13/11/20	13/11/20	13/11/20	
22/11/20	22/11/20	22/11/20	22/11/20	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DOCTEUR EN DENTISTERIE ZAKARIA	21/11/20	56.63
DOCTEUR EN DENTISTERIE ZAKARIA	13/11/20	218.63

ANALYSES - RADIGRAPHIES

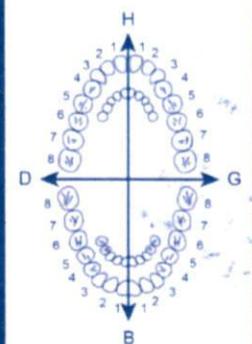
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie El Oumra Bd. Oum Rabia - 50 N° 2 Casablanca - 20220 Tel 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 58 11	13/11/20	Ryo Pessous	300.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

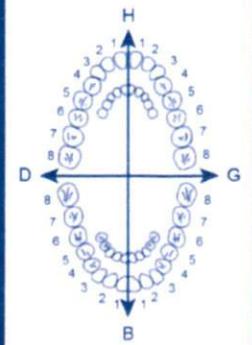
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[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

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

Dr. Arafa Alaoui F. Sakina

الدكتورة عرفة العلوى ف. سكينة

Médecine Générale

الطب العام

Diplômée en Echographie

دبلوم الفحص بالصدى

Médecine de Travail

طب الشغل

Casablanca, le

13/11/2020

الدار البيضاء، في :

M^r Chafiq Abd Ellatif



139,50

نامه بـ 139,50

139,50

14/12/2020



79.00

2) Apres 1
15x8170



8 032578 477337

Lot: 200188
À consommer
avant le: 04/2023
PPC: 79,00 DH

Dr. ARAFA SAKINA
Médecine Générale Echographie

Bd. Oued Sebou Rue 174 N° 65

Tél.: 05 22 91 12 77

INP: 091 01 19 73 / ICE: 002103415000034

شارع واد سبو زنقة 174 رقم 65 حي الألفة الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 91 12 77 - المحمول : 06 61 31 09 83

Bd. Oued Sebou, Rue 174 N° 65 Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 91 12 77 - GSM : 06 61 31 09 83

INP : 091 01 19 73 / ICE : 002103415000034

Dr. Arafa Alaoui F. Sakina

الدكتورة عرفة العلوي ف. سكينة

Médecine Générale

الطب العام

Diplômée en Echographie

دبلوم الفحص بالصدى

Médecine de Travail

طب الشغل

Casablanca, le :

02/11/2021

الدار البيضاء، في :

Chafii Abé Elhassif

5.1

4) Xigall 4p
Nur 1/8e x 1 mg.



Dr. ARAFA SAKINA

~~Médecine Générale Echographie~~

~~Bo. Oued Sebou, Rue 174 N° 65~~

~~Tél. 05 22 91 12 77~~

~~INP: 091 01 19 73 / ICE: 002103415000034~~

Dr. ARAFA SAKINA
Médecine Générale - Echographie
Bo. Oued Sebou, Rue 174 N° 65
Tél.: 05 22 91 12 77
GSM: 06 61 31 09 83
INP: 091 01 19 73 / ICE: 002103415000034

شارع واد سبو زنقة 174 رقم 65 حي الألفة الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 91 12 77 - المحمول : 06 61 31 09 83

Bd. Oued Sebou, Rue 174 N° 65 Oulfa - Casablanca - Tél.: 05 22 91 12 77 - GSM : 06 61 31 09 83

INP : 091 01 19 73 / ICE : 002103415000034

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 07/11/2020

FACTURE N°08499/2020

NOM & PRENOM: CHAFI ABDELLATIF

EXAMEN	MONTANT
RX. POUMONS F/P	300 DH
TOTAL	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :TROIS CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
tel: 05 22 93 01 93 - Fax: 05 22 93 56

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Dr. Arafa Alaoui F. Sakina

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

Médecine de Travail

الدكتورة عرفة العلوي ف. سكينة

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

طب الشغف

Casablanca, le :

21/11/2020

الدار البيضاء، في

Chafik Abdellatif

Rx pul f + P

Dr. ARAFA SAKINA

Médecine Générale Echographie

Bd. Oued Sebou, Rue 174 N° 65

Télé : 05 22 91 12 77

INP : 091 01 19 73 / ICE : 002103415000034

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabhi - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tel 05 22 93 04 95 - Fax 05 22 93 58**