

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.



Declaration de Maladie

N° W19-538512

54056

Optique

□

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

8235

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Al Aoui SouLANT Aoui Youcef

Date de naissance :

11/07/1963

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

802,700

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Hassan BERRADA
Gynécologue Obstétricien
150, Bd de Bourgogne
Tél. : 0522 49 13 78 Casablanca

Date de consultation :

12/11/2020

Nom et prénom du malade :

Al Aoui SouLANT Aoui

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Affection Gynécologique

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-538512

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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 Nov. 2020 | G | 1 | 300,00 | INP : 0910324666 Dr Hassan BERRADA Gynécologue Obstétricien |
| 14 Nov. 2020 | G | Dr Hassan BERRADA Gynécologue Obstétricien 150, Bd de Bourgogne Casablanca 10. 0522 49 13 78 - Casablanca | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|---------|-----------------------|
|  | 2/11/20 | 386,30 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| 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 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ 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 d'explorations.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> |
|--|--|------------------|-------------|--|
| | | | | |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | $ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ | | | <input type="text"/> |
| (Création, remont, adjonction) Fonctionnel Therapeutique: nécessaire à la profession | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

عيادة طبية لأمراض النساء والتوليد

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

Docteur Hassan BERRADA
Spécialiste en
Gynécologie - Obstétrique

Ancien Assistant aux Hôpitaux de
PLEVEIN et de NANCY

- Accouchement • Stérilité du couple
- Maladie des Seins • Gynécologie de l'enfant et de l'Adolescente • Fécondation invitro
- Chirurgie Mammaire et Gynécologique
- Ménopause • Echographie
- Colposcopie • Coelioscopie



Casablanca, Le : 19 NOV 2020 الدار البيضاء في :

M: ALAOUI Seelaimeni KENZA

الدكتور حسن براة
اختصاصي في
الولادة والحمل وأمراض النساء
ملحق سابقا بمستشفيات بليفان ونانسي
• الولادة • عقم الزوجين • أمراض الثدي
• أمراض الجهاز التناسلي للطفلة أو المراهقة
• جراحة الثدي والجراحة النسوية
• ما بعد سن الإنجاب • الفحص بالصدى
• الفحص والجراحة بالجهاز

PPV 116DH40 LOT 06031 5
EXP 08/2022



Divido 75

100
100

Flox 500

100



صيدلية بوركون
PHARMACIE DE BOURGOGNE
BERRADA TAZI Halima
341, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél.: 05 22 27 73 44

صيدلية بوركون
PHARMACIE DE BOURGOGNE
BERRADA TAZI Halima
341, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél.: 05 22 27 73 44

Dr Hassan BERRADA
Gynécologue et obstétricien
150, Bd de Bourgogne
Tél.: 0522 49 13 78 - Casablanca

150. شارع بوركون إقامة فراس جاسم (قرب إتصالات المغرب بوركون) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 49 13 78
150, Bd.Bourgogne - Résidence FIRAS JASSIM (Prés de Maroc Telecom Bourgogne) - Casablanca - Tél : 05 22 49 13 78
URGENCES : 06 67 46 21 24 - المستعجلات : - Email : berradahassan2013@gmail.com - Site : www.gynecologue.ma
Horaire du Cabinet : 9h à 17h (Horaire continu)

