

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2698 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUMZAIRIG LAHOUCINE

Date de naissance : 02/07/1953

Adresse : Loft Sidi Abderrahmane Rue 29 N° 60

Tél. : 06 33 52 99 20 Total des frais engagés : 577,30 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur AKKAL Noura
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
710, Bd. Oued Sebou 2ème Etage N° 3
El Oued - Casablanca

Date de consultation : 14/10/2022

Nom et prénom du malade : Afrida Najah Age : 52

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 710, Bd. Oued Sebou 2ème Etage N° 3 El Oued - Casablanca

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 : CASA Le : 19/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
14/10/2022	Chir	0	300000	Dr. GASTRO ENT. Dr. Sebou 2ème étage Casabianca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du pharmacien ou du Formisseur	Date	Montant de la facture
Dr. GASTRO ENT. Dr. Sebou 2ème étage Casabianca Rue 35 Lot. Sidi Abderrahmane Guita 122	14/10/2022	Pharmacie Dr. GASTRO ENT. Dr. Sebou 2ème étage Casabianca Rue 35 Lot. Sidi Abderrahmane Guita 122 Montant : 27730

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

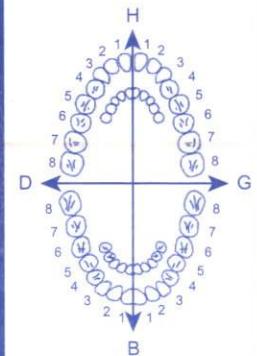
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	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

ODF PROTHESES 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

الدكتورة عقال نورة

حزم مرشان



KAL Noura
chane

Spécialiste des maladies de l'appareil digestif,
du foie et Proctologie
Echographie abdominale
Endoscopie digestive

Lauréate de la Faculté de Médecine de Fès

Ancienne Médecin du CHU Ibn Sina de Rabat

Diplômée en proctologie de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplômée en Diététique Médicale et Nutrition de la Faculté
de Médecine de Fès

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - الأمعاء - المعدة والبواسير
الفحص بالصدى
الكشف بالمنظار

خريجة كلية الطب والصيدلة بفاس

طبيبة سابقة بمستشفى ابن سينا الجامعى بالرباط

دبلوم جامعى في علاج أمراض الشرج والبواسير بكلية الطب بالرباط

دبلوم جامعى في علم التغذية الطبية والحمية بكلية الطب بفاس

Ordonnance

Casablanca, le : 14/01/2013

Afri dan Najat

Guzol 25 mg
gel x 2 fl

Notih 15g x 3 fl

anemoshe 25 mg

NCAS x 3 fl

Spraz 25 mg

25 mg x 3 fl - 2nd res

صيدلية المحمدية
Pharmacy AL MOTANHA
31 Rue 3690t. Sidi Abderrahmane
Oulfa Casablanca
Tél. 05 22 69 21 21 • 06 69 07 71 21

8.85

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 05/2025
LOT 240372

Neofortan

AS

160 mg x 2

16

Topexil 160 mg x 2

160 mg x 2

Pharmacie AL MOTAHIDA
31 Rue 36 Lot. Sidi Abderrahmane
Casablanca - Maroc
Sidi Abderrahmane
Casablanca - Maroc
31 Rue 36 Lot. Sidi Abderrahmane
Casablanca - Maroc

AS

صيدلية المتنورة
Pharmacie AL MOTAHIDA
31 Rue 36 Lot. Sidi Abderrahmane
Casablanca - Maroc
31 Rue 36 Lot. Sidi Abderrahmane
Casablanca - Maroc

AS