

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

- Réclamation : 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.

M22- N° 003915

Optique 134207 Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1057 Société : RASM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAALICEL Moulawar

Date de naissance : 1/11/1948

Adresse : 50 Rue Leonas de Vergy RASM

Tél. 0618 138467 Total des frais engagés : 196,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Asen Le : 21/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : Asen

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE N°1 152, Rue Habib Sidi Baba Bab El Ghallaf - Casablanca Tél. 0522 25 18 07</i>	05/09/22	106,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

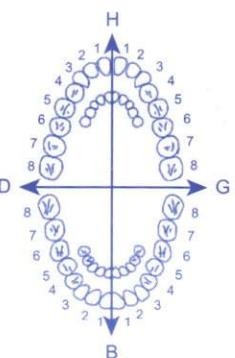
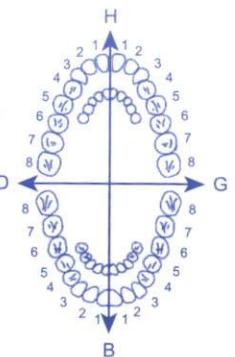
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553
G	35533411	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Younes TIBARI

Chirurgie - Urologie

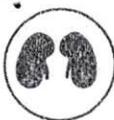
Chirurgie de Reins et des Voies Urinaires

Endoscopie Urologique

Traitemennt du calcul stérilité chez l'homme

Ex. interne et chef de clinique

de CHU de Rennes - France



الدكتور يونس التباري

اختصاصي في جراحة المسالك البولية

جراحة الكلى والتشخيص بالمنظار الداخلي

علاج المخصى بالأشعة والمنظار الداخلي

علاج العقم عند الرجال

خريج كلية الطب رين بفرنسا

جراح سابق بالمستشفى الجامعي رين بفرنسا

09 février 2022

Casablanca, le الدار البيضاء ، في :

2 X 98,00

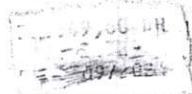
Mr. LAAKEL Mohammed

TAMSULOSINE WIN

un cp par j au coucher pendant 1 mois

D-cure forte

une amp/ semaine 3 boites



PHARMACIE WAIE
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Bord Ghellaf - Casablanca
Tél. 0522 25 18 07



PHARMACIE WAIE
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Bord Ghellaf - Casablanca
Tél. 0522 25 18 07

Dr. Younes Tibari
Urologie

187، شارع عبد المؤمن رقم 19 ، الطابق الخامس ، أمام محطة كلية الطب - ترامواي - الدار البيضاء
187, Bd Abdelmoumen N° 19, 5ème Etg. En face « Station Faculté de Médecine Tramway » - Casablanca

المحمول: 05 22 27 35 95 / 05 22 48 77 71 GSM: 06 33 20 07 05

الموقع الإلكتروني: tibari.urologie.casa@gmail.com / الموقع الإلكتروني: www.urologie-tibari.com



PHARMACIE WATO (EX M'BIRKOU)

153,day ould sidi baba derb ghalef

DR ADLOUNI ALAMI OUSSAMA
Pharmacien Aromathérapeute
Université de Genève

R.C :315533

Patente:34704247

T.V.A :

C.N.S.S:4622002

Tél :0522251607

Le 05/09/2022

FACTURE N°538219

N° ICE : 001560336000065

N° IF : 15204335

LAAKEL MOHAMED

Qté	Désignation	Prix Public de Vente PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
2	TAMSULOSINE WIN 4MG LP /30 GEL	98,00	196,00	12,82	7,00
					

PHARMACIE WATO
153, Rue Habacha
(Bd Day Ould Sidi Baba)
Derb Ghalef Casablanca
Tél. 0522 25 16 07

TOTAL T.T.C :

196,00

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant	TVA 20% Base :	Montant
	196,00	12,82		

Arrêté la présente facture à la somme de :
Cent Quatre-vingt-seize Dirhams.