

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1001

Société : 135598

Actif

Pensionné(e)

Autre :

MOLIKHFI ABDELLATIF

Date de naissance : 1- 1- 1948

Adresse : 11 lot NICOLA ALLEE DE LA PLAGE

AIN SERAA - CASABLANCA

Tél. : 06 59 86 64 93 Total des frais engagés : 201 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdeslam TAZI
IBNOU TOUZI
Av "C" Hay Al Madrassa Rue 16 N° 1
1er Etage Hay Mohammadi
Casablanca - Tel 022 52 11 00

Date de consultation : 16/08/99

Nom et prénom du malade : EL BOUNI TAZI Age:

Lien de parenté : Lui-même Enfant

Nature de la maladie : Aggravation de la touzi

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 : / /

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
16/08/2021	1	1	20000	Dr. ABDELLAH IBNOU TOUZI Hay Al Madrasa Rue Ibn Hay Al Madrasa - Hay Mohammed 2021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Km 15 Dr. MOZOUNI Yacine Pharmacie Salonia, 10, résidence Rim, N° 46 Ain Soba - Casablanca Ain Soba - Casablanca Ain Soba - Casablanca Ain Soba - Casablanca <u>Whatsapp : 06 05 05 98 18</u> <u>INP : 092036771</u>	16.08.22	95,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary (upper) arch, viewed from a front-on perspective. The teeth are arranged in two rows: upper teeth above and lower teeth below. Each tooth is assigned a number from 1 to 8, representing its position in the arch. The teeth are also labeled with letters: 'H' at the top center, 'D' on the left side, 'G' on the right side, and 'B' at the bottom center. The numbers and letters are placed near their respective teeth to indicate their identity.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور عبد السلام التازي Docteur Abdeslam TAZI

OMNIPRATICIEN

ANCIEN INTERNE DES HÔPITAUX DE PARIS

DIPLOME D'ULTRASONOGRAPHIE DE PARIS

DIPLOME DE DIETETIQUE MÉDICALE ET NUTRITION

DIPLOME DE NUTRITION THÉRAPEUTIQUE

ET MÉTABOLIQUE : DIABÈTE HYPERTENSION

DYSLIPIDEMIE OBÉSITÉ

ECG

Casablanca, le :

16/08/99

الدار البيضاء، في

E L Bourmia Daouia

95,00

- Boufheze Rebet



copy & sign

Dr. Abdeslam TAZI
IBNOU TOUZI
Av. "C" Hay Al Madrassa Rue 16 N°2
1er Etage Hay Mohammadi
Casablanca - Tel. 022.63 41 00

Pharmacie Km 15
Dr. MOUZOOUN Yacine
Salama 2, Residence Rim. N° 46
Ain Sebaa - Casablanca
WhatsApp : 06 05 05 98 18
INPE : 092036771



©2010 Performance Health, LLC 1245 North Avenue, Akron
Ohio 44310 • 330.533.8450 www.buferate.com 1328 • REV1 • 05/05/10-13
Made in the U.S.A. Importé par

متح (س) هي المدرسة، الزنقة 16 الرقم 2 الطابق الأول - الحي الحمدي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 62 41 00

Av. "C" Hay Al Modrassa, Rue 16 N°2, 1^{er} étage, Hay Mohammadi - CASABLANCA Tél. : 05 22 62 41 00