

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 : 5088

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KHAZRAJI Bahija

Date de naissance :

Adresse : 65, Rue Mohamed Mamoun Alpt, 1 quartier
des princesses

Tél. : 06 67 06 46 22 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/10/2022

Nom et prénom du malade : EL KHAZRAJI BAHIJA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Depressive obale I Sén G

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 : Casablanca

Le : 1er 11 2022

Signature de l'adhérent(e) :

EBS

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
10/11/07	6	0	1000 Dr.	Asmar FERRADA 10. Ba Li Hani Bourgogne. Lahjajma Appt. 24 - Casablanca Tél. 05 22 26 50 22
10/11/07	6	0	1000 Dr.	Asmar FERRADA 10. Ba Li Hani Bourgogne. Lahjajma Appt. 24 - Casablanca Tél. 05 22 26 50 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Magasin de Pharmacie AL MAWLID Abou Hassan Saghir Rue Ibnou Katir Casablanca. Tél. 0522 23 17 06</i>	10/10/22	1093,90

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><i>Dr. Asmae FERRADA 159, Bvd Bourgogne Lahjaima Appr. 24 Casablanca Tél. 05 22 25 50 22</i></p>	<i>10/10/2021</i>	<i>SA</i>	<i>200 Dhs</i>

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

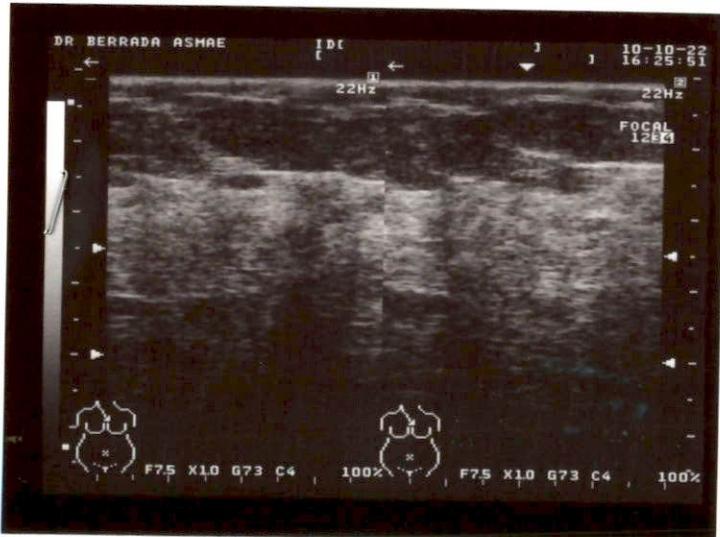
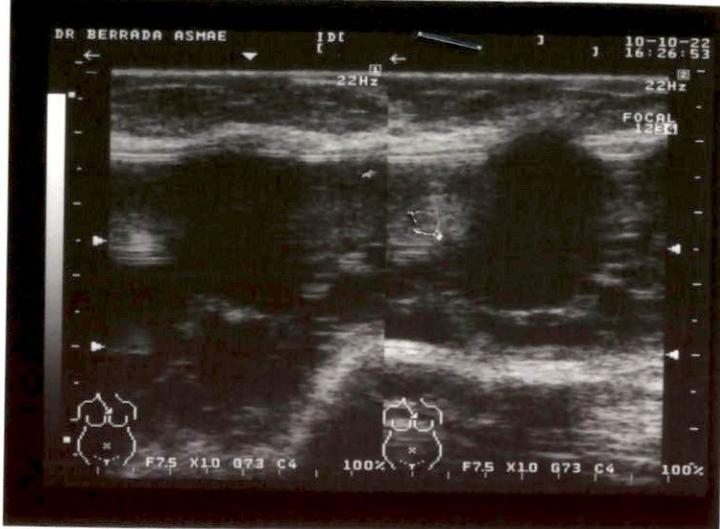
The diagram illustrates a dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. The upper arch is oriented vertically, with teeth 1 at the top and 8 at the bottom. The lower arch is also oriented vertically, with teeth 1 at the top and 8 at the bottom. A vertical axis labeled 'H' is positioned above the upper arch, and a horizontal axis labeled 'D' points to the left and 'G' points to the right. A vertical arrow labeled 'B' points downwards.

(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



Echograh S. Ser

- ls differ quan- n mkt
- ave. pathol
- ave min eure S. dechir
- S Capothe S. Ser G.
- Ave d'ISS adall-

Dr. Asmae BERRADA
1500 Pds. Bourayne
Lahjain. ppt. 24 - susablanca
Tel. 05 22 26 50 32

Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fétilité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

20/10/2022

الدكتورة أسماء براادة

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التخطيطات القلبية

Casablanca, Le : الدار البيضاء في :

FACTURE

Je soussigné Dr. Asmae BERRADA
159, Bd Bourgogne
Lahjajma appt. 24 - Casablanca
Télé: 05 22 26 50 22
avoir fait une consultation Mme EL KHAZRAJI Bahja
le 20/10/2022

on a recu la somme de 200 DH pour honoraire
ECHOGRAPHIE

Fait ce jour et remise à l'intéresse.

Dr. ASMAE BERRADA
159, Bd Bourgogne
Lahjajma appt. 24 - Casablanca
Télé: 05 22 26 50 22



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca



Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com

Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale
 Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical
 de la Faculté de Bordeaux
 Stérilité et Fécondité du Couple
 Colposcopie
 Echographie Générale
 Electrocardiogramme

الدكتورة أسماء براة

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التخطيطات القلبية

10/10/2022

Casablanca, Le : الدار البيضاء في :

Mme El Khazraji Bahija

29.90
CUROGYL D3

5 gtt par j pd 3 mois

DEROXAT 20

1 comprimé le matin pd 6 mois

10.93.90
 GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

6 118001 140237

6 118001 140237

Lot :
 A consommer de
 préférence avant le
 PPC : 89,50 DH

ID: 650236 GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH
 6 118001 140237

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

GlaxoSmithKline Maroc
 Aïn El Aouda
 Région de Rabat
 PPV: 83,70 DH

6 118001 140237

6 118001 140237

Dr. Asmae BERRADA
 159, Bd. Bourgogne
 Lahjajma App. 24 - Casablanca
 Tél. 05 22 26 50 22



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca

Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com