

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.

N° M21- 063898

Optique 137398 Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2439

Société : P.A.M.

Actif Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : DAVIER

Najib

Date de naissance : 1-7-1954

Adresse : 44 Rue EL BAHIL Roches noires

Tél. : 0663722597

Total des frais engagés : 1068.107 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ELHAMZAOUI Omar
Médecine Générale et du Travail
ECG Echographie
97 Rue Zoubeir Benou El Nouam
CASABLANCA
TEL: 022.24.31.80 - GSM: 062.62.45.38

Date de consultation : 14/11/2020

Nom et prénom du malade : DAVIER NAJIB

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Enhalais - ORL - HTA

En cas d'accident préciser les causés 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 : 15/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

RELEVÉ 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 24.01.2022 | 9 | | 100.00 | Dr. EL HAMZAoui OMAR Médecine Générale et du Travail ECG Echographie 87, Rue Zoubef-Boudi El Aouam CASABLANCA TÉL: 022.24.31.80 - GSM: 062.82.45.36 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| macie Mie BENNIS LAH OCTEUR EN PHA que Hadj Ahmed Hospital - Roch CASABLANCA 05 94 - Fax: 0522 40 | 14.11.22 | 968,10 |

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'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| | H |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). The arch is centered on a vertical axis with a horizontal crossbar. The top of the arch is labeled 'H' with an upward-pointing arrow. The left side is labeled 'D' with a leftward-pointing arrow. The bottom of the arch is labeled 'P' with a downward-pointing arrow. The teeth are numbered 1 through 16, with 1 at the top center and 16 at the bottom center.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Omar EL HAMZAOUI
Médecine Générale

D.U . de Médecine du Travail
 et d'Ergonomie

D.U . de Psychologie Clinique

D.U . de l'échographie Générale
 Electro cardigramme

97, Rue Zoubeir Bnou Al Aouam
 (Ex Eugéne Lendrat)

Casablanca - Tél : 05 22 24 31 80

الدكتور عمر الحمزاوي

الطب العام

حاصل على دبلوم طب الشغل
 والاركتونوميا

دبلوم البسيكتولوجية العيادية

دبلوم الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

97, زنقة الزبير ابن العوام
 (أوجين لاندرا سابقا)

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 24 31 80

Casablanca, le 14.12.2022 البيضاء في

22,70

87,40

87,40

Abdellah (15)

S.V.

CLINIQUE
 M. BENNIS L'HÔPITAL
 DOCTEUR EN PHARMACIE
 63, Rue Hadj Ahmed Belafrej
 ex de l'Hôpital - Roches Noires
 CASABLANCA
 Tél: 0522 24 05 94 - Fax: 0522 40 73 06

22,70
 Ergonomie

S.V.

286,00 x 3
 ta fage 5/160 22,70
 968,10

x 3 m

Dr EL HAMZAQUI Omar
 Médecine Générale et du Travail
 ECG Echographie
 97 Rue Zoubeir Bnou El Aouam
 CASABLANCA
 TEL: 022.24.31.80 - GSM: 062.82.45.36

6118001030989
EXFORGE HCT
 5mg/160mg/12.5mg
 28 comprimés pelliculés
 PPV : 286.00 DH

6118001030989
EXFORGE HCT
 5mg/160mg/12.5mg
 28 comprimés pelliculés
 PPV : 286.00 DH

6118001030989
EXFORGE HCT
 5mg/160mg/12.5mg
 28 comprimés pelliculés
 PPV : 286.00 DH