

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 : **8560**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **mJATI BOUAZFA**

Date de naissance : **10 03 1952**

Adresse : **ouelfan R 109 d/1**

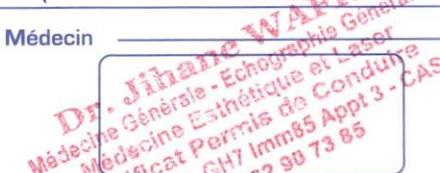
Tél. : **0668 55 640**

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **09/02/2023**

Nom et prénom du malade : **Jhati Bouzfa** Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Jihane WAFI, Médecine Générale - Echographie Générale, Médecine Esthétique et Laser, Certificat Perris de Conduite CH7 Imm85 Appt 3 - CASF, Baraka CH7 Imm85 22 90 73 85

Le : 09/02/2023

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
05/02/2023	01	C1	#900,00 #	<i>D.E. : Radiologie Generale, Echographie et Le Permis de Conduire</i> <i>Médecine Générale, Médecine Esthétique et Le Certificat Baraka GH71 Am81 Aapt 3 - Casab</i> <i>Tat 05 22 00 71 85</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie TANIA Dr. BENANI Jaafar 02 Bd Oued Sebou, Oufc CASABLANCA Tél: 05 22 00 71 85</i>	09.02.2023	1.166,65

ANALYSES - RADIographies

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	Coefficent	
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Date du Devis
				Date de l'Execution

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
G	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

Docteur Jihane WAFKI

الدكتورة جهان وفقي

Lauréate de la Faculté de
Médecine et de pharmacie de Rabat
Ex-médecin interne
Des Hôpitaux – Bruxelles
Médecine Générale Echographie Générale
Nutrition et Diététique Médicale
Electrocardiogramme Cuping Thérapie
Médecine Esthétique Lasers Médicaux

خريجة كلية الطب والصيدلة بباريس
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات بروكسل
الطبيب العام الفحص بالصدى الحميّة والتغذية
المليزويتاري تخطيط القلب الحجامة الطبية
طب التجميل الليزر
معتمدة من طرف وزارة الصحة
لإجراء الفحص الطبي لرخصة السياقة

Casablanca, le .. 05/02/2023 الدار البيضاء، في

Hjati Fedezia

TAM
S.V

Maphar
Bd Alkimia N° 6, 101,
Sidi Bernoussi Casablanca
Mycoster 8% sol f3ml
P.P.V : 146,60 DH



146,60

Ali Othman Verna

Jaffi - 10 6més

Dr. Jihane WAFKI
Médecine Générale Echographie Générale
Médecine Esthétique et Laser
Cartificat Permis de Conduire
Ras Al Baraka CHU Imm85 App.3 - CASA
Tél: 05 22 90 73 85

Dr. BENANI Jaafar
02 Bd Ouled Sebou Quifc
CASA BLANCA -
Tel: 05 22 90 18 10



إقامة البركة GH7 عمارة 85 - شقة 3 - قرب الوكالة البنكية BMCE - سعد الخير

(منتهي شارع ابن سينا) - الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 0522907385

whatsapp : 07 72 89 25 08 - instagram : docteur_jihane_wafki - facebook : drwafki jihane