

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Veuve MOUSTAHSINE
TIBARI
ASS213

Déclaration de Maladie : N° S19-0049697

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0011875 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

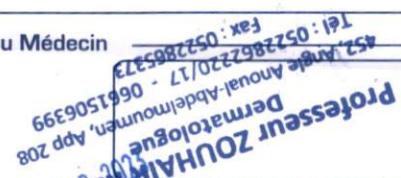
Nom & Prénom : MOUSTAHSINE TIBARI Date de naissance : Decéde

Adresse : Jnane Louz - oulfa - cosa

Tél. : 06 78 91 70 70 Total des frais engagés : 468,75 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Dominique Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DERMATITE

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18 MAR 2023	CT	5		28/03/2023 - 052286220017 - 0522865373 Professeur ZOUHIR KARIM Dentiste - Académie de Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MADI Dr. Samira M Bd. Sidi Abderra 28/03/2023 - 052286220017 - 0522865373 Tel. 0522.94.65.20 - CASABLANCA	28/3/2023	46815

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
		AM	PC	IM	IV	

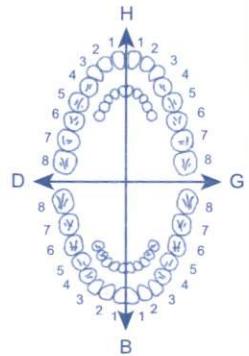
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

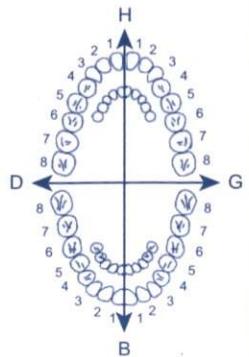
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX



ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412	G	21433552
D	00000000	B	00000000
	35533411		11433553



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	CCEFFICIENT DES TRAVAUX			

MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION	CCEFFICIENT DES TRAVAUX			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur ZOUHAIR Kawtar

Dermatologie - Vénérologie

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique

Laser

DR. SABRINA MILAD
Dr. Sabrina MILAD
283, Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Salam' - C I L
Casablanca, Le.....
Tél: 0522.26530-CASABLANCA



الدكتورة زهيد كوتار

إختصاصية في الأمراض
الجلدية و التنايسية الحساسية
و علم التجميل و الليزر

28 MAR. 2023

Que DATIR Khadija

6975

11 grâche - langue

5.5

5.5

2 mi parakon : 10484
2813123

25,740 Serum bric 125 ml

5.5

Daktarin gel AT

+

Botimed 20 ml 3cp

+

lamp x 2

Professeur ZOUHAIR Kawtar
Dermatologiste
452, Angle Anoual-abdelmoumen, Appt N° 208, 2^{ème} étage au dessus de LC WAIKIKI
Tél: 0522 86 22 20 / 0522 86 22 17 / GSM: 0661 50 63 99 / Fax: 0522 86 53 73
E-mail: zuhair.Kawtar@gmail.com

3)

141,00

468.15

Ci Caat
Lémp
L a P
Professeur
DUHAIR Kawtar
Dr. Abdelloumen, App 208
452, Angle Anoual 2010/17 - 0661506399
Tel: 0522867200
Fax: 0522865373

PHARMACIE MILAD
Dr. Samira Milad
283, Bd. Sidi Abderrahmane
283, Bd. Saladien
Tel: 0522.94.65.55

banane
Banane Pour Aquaphor
Glycerin sur Iris du
Rebeci

CP SV

PHARMACIE MILAD
Dr. Samira MILAD
283, Bd. Sidi Abderrahmane
283, Bd. Hey Salam - C1
Tel: 0522.94.65.30-CASABLANCA

Ingredients: Paraffinum Liquidum, Cera Microcristallina, Ceresin, Lanolin Alcohol, Panthenol, Glycerin, Bisabolol



21243957 EXP:08/2024

PHARMACIE MILAD

283, Bd SIDI ABDERRAHMANE C.I.L CASABLANCA

SAMIRA MILAD DOCTEUR EN PHARMACIE

CNSS:6065529 R.C:258208 PATENTE:34809593 I.F:51215695 TEL:05 22 94 65 30 FAX: ICE:00049794000014 INPE:092042654

FACTURE

Client.....:MME DAMIR KHADIJA

ICE.....:

Date.....:28/03/2023

FACTURE.....N°: 20

! QUANTITE!	DESIGNATION	! PPV	! MONTANT	! TVA!
1	GRATTE-LANGUE	69.75	69.75	20
1	PREP BUCCALE 10484	257.40	257.40	20
1	EUCER AQUAPHOR VIS-CORPS	141.00	141.00	20

DONT TVA: 7 %: 0.00

TOTAL : 468.15

DONT TVA: 20 %: 78.02

TOTAL TVA : 78.02

TOTAL NET: 468.15

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
 QUATRE CENT SOIXANTE HUIT Dirhams 15 Centimes



PHARMACIE MILAD
 Dr. Samira MILAD
 283, Bd. Sidi Abderrahmane
 Hay Salam' - C.I.L
 Tel: 0522 94 65 30 CASABLANCA