

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M22- 0012979

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1956

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENCHEKROUN ANISSA

Date de naissance : 18.10.51 1956

Adresse : 109, Rue Pontaigne Val Fleuri
CASABLANCA

Tél. : 0661465224 Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05.01.2023

Nom et prénom du malade : Benchechkroun Anissa Age:

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) : Ben



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
04/04/23	Acte	Cratuk	+ Oldemance	Dr ASMAE EL KHALFI Spécialiste en Proctologie et Coloproctologie El Mansour, Casablanca Tél: 022 39 33 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL KHALLALIA Drl BELLEMILH Houria "E" 21, Bd ASL Houraria CASABLANCA Tél: 022 39 33 75	04/04/23	249,20

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
		AM	PC	IM	IV	

سيسيير

سيروفلا

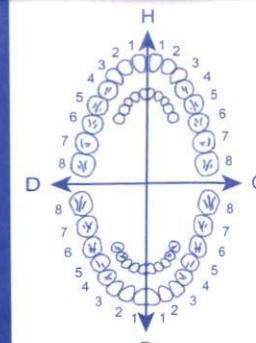
74,80



سيسيير

سيروفلاوك

74,80

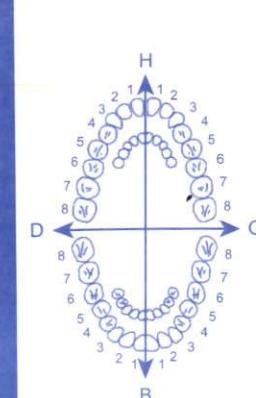


LOT FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 490HBD



LOT FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 490HBD
5 118000 060062

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(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

soins.
ue le bilan de l'ODF.

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr. Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph - Paris

Ancienne interne des hôpitaux de Lille

Echographie et Endoscopie digestives

D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"

D.U "Maladies inflammatoires Chroniques de l'intestin"

D.U "Diététique médicale et Nutrition"

D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

طبيبة سابقاً بمركز أمراض وجراحة المخراج

مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي؛ ليل - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض وجراحة المخراج

التغذية والحمية

Casablanca, le 04/04/2013

ن.م. Benchehra Anis

74,80x2

(S.V)

1) fexen 500

2 pax 2/1 07/1

49,80x2

2) Plagy + 500 (S.V) {apres

2 pax 3/1 07/1 } apres

249,20

Pharmacie ADI HOURAIA
Dr. BELLEMCH Houria
21, Bd Adi Houraia, "E"
CASABLANCA
Tél.: 0522 29 91 75

Dr. Asmae EL KHADIR
Spécialiste en Hepato-Gastroenterologie
El Proctologie
Résidence Espace El Mansour
Bureau N° 6, Maâadi - Casablanca
Tél.: 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

22, شارع يعقوب المنصور، اقامة فضاء المنصور مكتب رقم 6 معارض - الدار البيضاء
22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N° 6, Maârif - CASABLANCA
Tél.: 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24
Email : docteur.elkhadir@gmail.com