

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Code réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5262

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL HACHAO

Fouzia

Date de naissance :

26/11/1957

Adresse :

Tél. : 066 139 61 43

Total des frais engagés : 39.86 Dhs

Code réservé au Médecin

Professeur A. GARCH
Médecin Spécialiste en Radiologie-Chirurgie du Rachis
Médecin Spécialiste en Radiologie du Sport
Médecin Spécialiste en Radiologie Angle Anoual
Centre de Radiologie Angle N°14 Casa
Casablanca 20000 0522 20 45 45 (LG) 0522 22 78 18

Cachet du médecin :

Date de consultation :

08/5/2023

Nom et prénom du malade :

EL HACHAO Fouzia Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Gonarthrose

Golcond.

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 : Casablanca

Le : 10/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

ADHÉRENT

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
08/5/23	C2	G		 Dr. Hachis - Chirurgie du Rachis Dr. Hachis - Chirurgie du Sport Dr. Hachis - Chirurgie Angulo-Angulo Dr. Hachis - Chirurgie de l'Ankylosis Dr. Hachis - Chirurgie de l'Ankylosis Dr. Hachis - Chirurgie de l'Ankylosis

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournilisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DU LYCÉE CASA PAUL AU 6, bis rue de la Réunion Casablanca TEL: 05 22 947 67 101 00 22 947 67 000047 PHARMACIE DU LYCÉE 092022060	08/05/23	586,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

PELEVE 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	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction] fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

[Création, ferment, adjonction] fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

البروفسور عبد الحق ڭرش

رئيس سابق بمصلحة جراحة العظام والمخالصل

بالمستشفى الجامعي ابن رشد

جراحة : العظام والمخالصل

العمود الفقري

الطب الرياضي

الجراحة بالمنظار



GARCH

Cédro' 20 Comprimés

ستديك



92,00

188,00

x3

PIASCLEDINE 300

0875-123

El HACHAD - Fouzja.



ARMA SAR -
450.00 TTC
15263/2019/DMP

22,00

PI

Cédro' S. V x 6

PI 875-23

586,00

PHARMACIE DU LYCÉE
CASA - SARL AU
8, bis rue de la Réunion - Casablanca
Tél : 05 22 29 47 67
ICE : 001529088000047
PHARMACIE DU LYCÉE
0920222060

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

Professeur A. GARCH
الأستاذ عبد الحق ڭرش
Médecin Chirurgie Chirurgie du Rachis
Chirurgie du Sport
1, Centre Almira Angle Anoual
Almira - Casablanca 1er Etage N°14 Casa
0522 600 630 / 0661 211 412

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

301، المعرج زاويه سرچ أنوال وشارع عبد المومن الطابق الأول الرقم 14 - البيضاء

301, Centre Al Miarage Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual 1er étage N° 14 - Casablanca

+212 (0) 522 86 06 30

+212 (0) 661 211 412 / +212 (0) 600 989 291

cabinet.garch14@yahoo.com

