

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 : 027.67 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DAR.BALI Mohamed 160550

Date de naissance :

Adresse : Réa. AL FAJR n° 13 Hay AL Qods Sidi Bernoussi Casablanca

Tél. : 06.64.74.12.24 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/03/2023

Nom et prénom du malade : 2-Aïda Malika Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

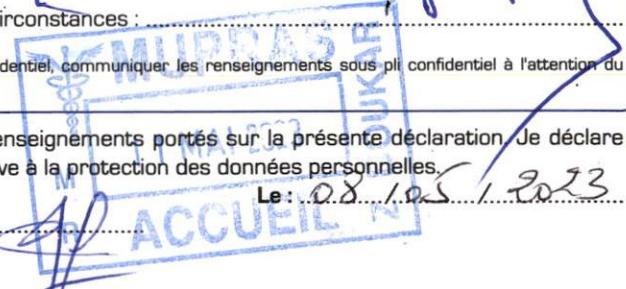
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 08/03/2023 Le : 08/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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
8/03/2023	3		150	ASSAN MEDICAL 69, Hay El Oods Street Zahra - Sidi Bem Laâa Tél. : 022.73.73.73

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08.03.2023	6208.0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
	25533412 21433552
D	00000000 00000000
	00000000 00000000
	35533411 11433553

The diagram illustrates the 16-cell polytope in four dimensions. It features 24 vertices arranged in a specific pattern. The vertices are labeled with numbers 1 through 8 and letters A through H. The labels are distributed as follows: Row 1 (top) has 1, 2, 1, 2; Row 2 has 3, 4, 3, 4; Row 3 has 5, 6, 5, 6; Row 4 has 7, 8, 7, 8; Row 5 has 8, 7, 8, 7; Row 6 has 6, 5, 6, 5; Row 7 has 4, 3, 4, 3; and Row 8 (bottom) has 2, 1, 2, 1. The letters A through H are placed between some of the numerical labels, indicating specific vertex configurations.

[Création, remont, adjonction]

ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET SACHEZ BIEN PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 75DH10

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 75DH10

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 75DH10

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 75DH10

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 75DH10

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

Epyca® 75 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 75DH10

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260690

120,22
120,24
120,70
120,70



* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel

tube de 50g

PPV 49DH50

Docteur Hassan CHEFFI

Médecine Générale

Diplôme en Echographie de l'Université de Montpellier

Diabète

Thérapie par l'énergie positive (reiki)

الدكتور حسن الشفّي

الطب العام

دبلوم في التشخيص

العلمي بالصدى جامعه مونيلى

داء السكري

العلاج بالط

العلاج بالطاقة الإيجابية (الريكي)

Casablanca:

8 | 03 | 2023

21/03/23

123967 N₁ ~~123967~~

2510

3 bats

05/04

194070

01

Aug. 16 Hinton 1000' ~~13 miles~~

124.60

2 Dec 1969
Oct 69

= 620,30

زنقة 23 القدس (أمام مسجد لالة فاطمة الزهراء) سيدني البرنوسي - الدار البيضاء

Rue 23 N°69 Hay Quds (en face Mosquée Fatima Zahra) - Sidi Bernoussi - Casablanca

الهاتف : 05 22 73 78 51

Dr HASSAN CHEFFI
Médecin Généraliste
Rue 23, N° 69 Hay El Boudjedra en face
Mosquée Fatima Zahra Tél. 022/53.78.51