

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- 0021161

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 517 Société : 162017

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BÉNA BDALLAH ABDELLAH

Date de naissance : 29/05/1946

Adresse : Bd grande ceinture Ain Diab CASABLANCA

Tél. : 06.64.40.14.46 Total des frais engagés : 1304,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/05/2023

Nom et prénom du malade : Béna Bdallah Abdellah Age : 77

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : affection oculaire

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 : 19/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : Benabdallah

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
19/05/2023	?	3000 Drx	3000 Drx	MEDECIN CERTIFIANT LE PAIEMENT DES ACTES Cité officielle de la Dentisterie Appartement 1821 / 0522236809 Tél: 091166561
19/05/2023	Nasopharyngoscopy	600 Dr	600 Dr	NIRE: 091166561

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19.05.2023	600 - 20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
			600 - 20

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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552		
	D	00000000	00000000		
	B	00000000	00000000		
	G	35533411	11433553		
				MONTANTS DES SOINS	
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MER BENABDALLAH BELBARAKA ABDELALI

CASABLANCA le 19/05/2023

FACTURE

Le docteur NADEF NAWAL vous remercie et vous présente la note de ses honoraires pour :

L'acte : Nasofibroscopie.

Cotation : k30.

Honoraire : 600 dh .

Arrétez la présence facture à la somme de : six cent dirhams .



Dr. Nawal NADEF

Oto-Rhino - Laryngologue
Maladie et Chirurgie du Nez
Gorge - Oreille - Face et cou
Exploration et traitement
de surdité
vertige - Trouble de la voix
Endoscopie
Ronflement - Allergie



الدكتورة نوال نضيف

اختصاصية في أمراض وجراحة الأنف

الحنجرة - الأذن - الوجه والعنق

تشخيص وعلاج الصم

الدوخة - اضطرابات الصوت

الفحص بالمنظار

الشخير والحساسية

BENABDALLAH BENELBRAKA Abdellahi

DR. NAWAL NADEF
MEDECIN CHIRURGIEN
CITE OFFICE - 58 LOT MISSIMI ETAGE 4
TEL: 05.22.25.78.21 / 05.22.99.62.09
APPT: 44, 45 HAY HASSANI - CASABLANCA

CRO

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Nasofibroscope

- Forces nasales libres .
- Cavum : petit saignement de la muqueuse Cavaire . Pas de bruit ou de Massé base de l'auge RAS épiglottis , ayménoïde : RAS
- Cordes vocales , libre , pas de lésion visible Pas d'inflammation et pas de saignement .
- Sinus paranasaux , libre .

Au Total

léger saignement de la muqueuse Cavaire qui est inflammatoire sans lésion visible

City office - 58 lotissement Missimi étage 4 appt 44 , 45 hay Hassani

EN FACE MARJANE HAY HASSANI , ICE : 00181237700099

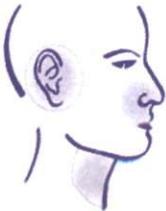
Tél.:05.22.25.78.21/ 05.22.99.62.09/ 07.00.84.17.18

Dr. Nawal NADEF

Oto-Rhino - Laryngologue
Maladie et Chirurgie du Nez
Gorge, Ongle et cou

57100

57105



الدكتورة نوال نسيف

اختصاصية في أمراض و جراحة الأنف

الحنجرة - الأذن - الوجه والعنق

تشخيص و علاج الصم

الدوخة - اضطرابات الصوت

الفحص بالمنظار

الشخير و الحساسية

ORDONNANCE

Casablanca, le :

19/05/2023

الدار البيضاء. في

BENABDAWAH BELBARAKA

A BDELAEI

573 x 2

- 1) Dicyclomine 50 mg



l. CP x 3

[Handwritten signature]

Multis

50.19 x 2

2) Tanguamil



l. CP x 3

Multis

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 500mg cp b30
P.P.V : 50,10 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 500mg cp b30
P.P.V : 50,10 DH



City office - 58 lotissement Missimi Étage 4 Appart 44 , 45 hay Hassani

EN FACE MARJANE HAY HASSANI , ICE : 001812377000090

Tél.:05.22.25.78.21/ 05.22.99.62.09/ 07.00.84.17.18

4) aerosol spray
190.00 2 pulv x 2 j potable

404.20



Dr. NAWAL NADEG
MEDECIN NEUROCHIRURGIEN
CERTIFIE FACIALE
Cité Officier 53
Appart 46 - 45 Hay Massalim Casablanca
Tel: 0522 25 73 21 / 05 22 10 G209

PHARMACIE CINEMA ANFA
Dr. NAWAL NADEG
Hôpital Casablanca
Tél: 05 22 36 87 67