

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.

M23-014380

171499

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2525 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZOUINE ABDELKRIH

Date de naissance : 15/10/1948

Adresse : 27 Rue Ibnou El Kattan

1^{er} Etage Apt N° 2 grati-Busy A. BAREF

Tél. 06.589.03.3.72 Total des frais engagés : 633,00 Dhs

06 21 696468

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Zineb GUESSOUS
Dermatologie - Cosmetologie
Centre Commercial Nadia - IMM 2
Bd Brahim Roudani - Casablanca
9/08/2013

Date de consultation : 08/08/2013

Nom et prénom du malade : ZOUINE ABDELKRIH Age : 75

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Mycos

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie

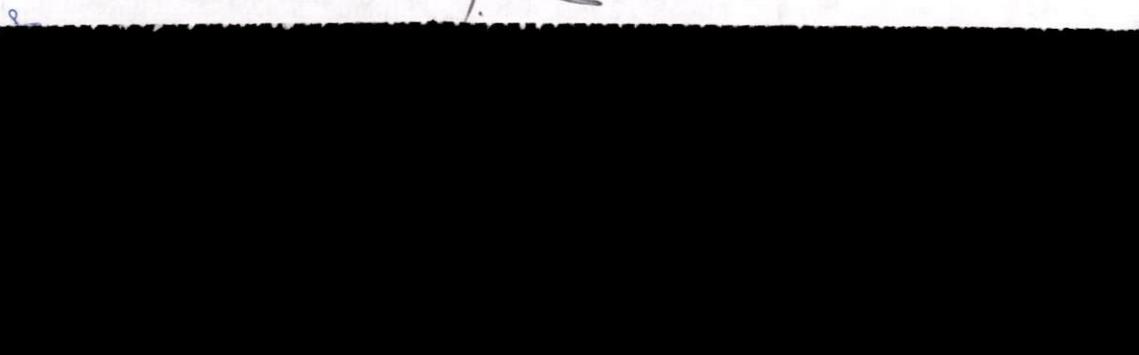
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 09/08/2013

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
9-8-2023	Co		300,00	



INPE:92044841

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE NARJIS	09/01/2023	338,90 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaire, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zineb

Diplômé de la Faculté de Médecine

SPECIALISÉ

Maladies de la peau - du
Malaises sexuellement transmis

Esthétique, Cosmétique

Diplôme de Cancérologie

Diplôme de Diététique Médicale

Diplôme de Hypnose Médicale

El Mersani

Tél: 0522250074

0522983886

Casablanca

13100 Casablanca

PHARMACIE NADIA

DERMASEPT
Crème antiseptique

Lot : 0407
A consommer de préférence avant le : 02/26
PPC : 29/01DH



رية

NOMYC® 150 mg
4 Gélules

6 118000 071006

LOT 230036
EXP 01/26
PPV 72DH90

Zouine

Abdelkrim

98,00 - Alcastil pour le douche matinale sur

79,00 - Demasept le sein

10,00 - Cotipid 20mg 3 q/j 3 mois

72,00 - Nouve 150mg 1 gel/semaine 3 semaines

49,00 - Myco-dermose poudre de matinage sous
El Mersani
Tél: 0522250074
0522983886

T: 338,90

المركز التجاري نادية - شارع ابراهيم الرومني (سابقاً طريق الجديدة) - عمارة 2 رقم 4 الطابق الاول - طرابوني - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 17 96 - 05 22 98 17 95 - 05 22 98 17 96 - الفاكس : 05 22 98 17 96

Centre Commercial Nadia - BD.Brahim Roudani (Ex route El Jadida) - Imm. 2 n° 4, 1er étage - Tram : station Beauséjour - Casablanca

Tél : 05 22 98 17 95 / 05 22 98 17 96 - Fax : 05 22 98 17 96

E-mail : drzinebguessous@gmail.com

Dr. Zineb Guessous
Gynécologie - Cosmétologie
Nadia - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 98 17 96



MYCODERME® 1%

Poudre dermatique
Nitrate d'éconazole

Prdr

Usage externe

LOT : 09223012
PER : 04/2028
PPV : 49,00 DH

Flacon de 30 g

Formule :

Prednisolone 20 mg (sous forme de métasulfobenzoate sodique)
Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent sécable

Ce conditionnement contient au total quatre cents milligrammes de prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications, contre indications, excipients à effet notoire : voir notice

PPV : 40DH00
PER : 04/26
LOT : M1331

bott
R2. Abis den Cans - An Selde - Caudiluccia

AM90 0126
LOT PER

Prix : 98,00