

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

173108

Déclaration de Maladie : N° P19-0010164

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 7035 Société : R

Actif Pensionné(e) Autre :

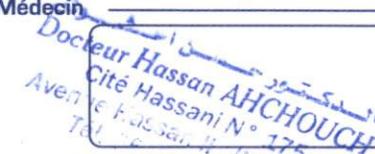
Nom & Prénom : COLIMAL Date de naissance : 27.01.61

Adresse : BLOC-C1-N°307-11ADIA-DCHOURA

Tél. 0666716970 Total des frais engagés : 323,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07.08.2023

Nom et prénom du malade : LAHOUYL OUMAL Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleur

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) :



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
27.10.2022	C.		200.00	<i>M. Hassar AHCHOUCH Cité Hassassin N° 175 Mairie de Hassassin Tél. 02 22 44 11 66</i>
28.10.2022				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE AL FETOUAKI Dr. M. BOUBKRY Bd. A. Bokr Bey, Assalam Al Jnada - Dcheira Tél: 05 28 33 84 49	07/08/23	123,90

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412 21433552 00000000 00000000 ----- D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan AHCHOUCH

- Ancien Assistant au C.H.U de Rabat.
- Ancien Assistant aux Service de Médecine Interne, et de Cardiologie Hop. militaires Med V Rabat (3 ans).
- Ancien Assistant au Service de pneumophthisio Hop. Med V Rabat (2ans).
- Ancien medecin responsable au service de pneumophthisio Hop. militaire Avicenne Marrakech (5 ans).
- Ancien medecin Chef de l'hôpital Militaire au Kosovo.
- Ancien Médecin Chef du 1er Centre médico Chirurgical militaire Agadir.
- Ex. medecin Lt. Colonel des Forces Armées Royales.

الدكتور حسن اختشوش

- طبيب مساعد بالمركز الاستشفائي الجامعي بباريطة سبقا.
- طبيب مساعد بالصالح للطب الباطني و امراض القلب بالمستشفى العسكري.
- محمد الخامس بباريطة سبقا (3 سنوات).
- طبيب مساعد بالمستشفى العسكري بالمستشفى العسكري.
- محمد الخامس بباريطة سبقا (3 سنوات).
- طبيب مسؤول بمصلحة أمراض الجهاز التنفسى بمستشفى ابن سينا مراكش (5 سنوات).
- طبيب رئيس للمستشفى العسكري بيكوسوفو سبقا.
- طبيب رئيس بالمركز العسكري الأول للطب والجراحة اكادير.
- طبيب ليونيل تولونيل بالقوات المسلحة الملكية سبقا.

ORDONNANCE

1) Dexamfip 84,90 poudre
regle le soin

2) Fucidine 39,70 poudre eau de lait

INPE 042023671

193,90

~~PHARMACIE AL FETOUAKI
Dr. M. BOUBKRY
Bd. A. Ben Hoc, Assalam
Al Jihadia - Dcheira
Tel: 05 28 33 84 49~~
Docteur Hassan AHCHOUCH
Cité das n° 175
Aven. Hassan II au dessus de la pharmacie ANDALOUESS près la mosquée Imam Al Boukhari 1er Etage - Taghzoute - Inezgane

175 الحي الحصني - شارع الحسن الثاني فرق صيدلية الائملة - قرب مسجد الامام البخاري - الطابق الاول - تفروت - انزكان
175, Cité Hassan II au dessus de la pharmacie ANDALOUESS près la mosquée Imam Al Boukhari 1er Etage - Taghzoute - Inezgane
ال المستعجلات : Tel: 05 28 33 03 00 . الهاتف : Tel Urgences: 06 59 07 22 72

84,20

فوسيدين %2
مرهم أنبوب من 15 غ

39,20

Docteur Hassan AHCHOUCH

- Ancien Assistant au C.H.U de Rabat.
- Ancien Assistant aux Service de Médecine Interne, et de Cardiologie Hop. militaires Med V Rabat (2 ans).
- Ancien Assistant au Service de pneumophthisic Hop. Med V Rabat (2ans).
- Ancien médecin responsable au service de pneumophthisic Hop. militaire Avicenne Marrakech (5 ans).
- Ancien médecin Chef de l'hôpital Militaire au Kosovo.
- Ancien Médecin Chef du 1er Centre médico Chirurgical militaire Agadir.
- Ex. médecin Lt. Colonel des Forces Armées Royales.

عد بعمل في الاستشارة الخامنوي بالرباط ست.

عد بالمستوصف للطب الباطني وأمراض القلب بالمستوصف العسكري.

مسن بثروات سيفا (3 سنوات).

عد بصلة أمراض الجهاز التنفس بالمستوصف العسكري.

مسن بثروات سيفا (3 سنوات).

رجل يحصلة أمراض الجهاز التنفس بمستشفى ابن سينا مراكش (5 سنوات).

مسن للمستوصف العسكري يعسوقي سابقا.

مسن بالمركز العسكري الأول للطفل والجراحة أكادير.

شان كولونيل بالقوات المسلحة الملكية سابقا.

INPE
041191891 INPE
041191891

Facture 205723

(200,00 Dif)
(Deux cent Dif)

Numero : 07/862180
Nom du Patient : Docteur Hassan
Docteur
Oum Laal
Aven 10

الدكتور حسن احشوش
Docteur Hassan AHCHOUCH
Cité Hassan II au dessus de la pharmacie ANDALOUSS
Av. Hassan II au dessus de la pharmacie Imam Al Boukhari 1er Etage - Taghizoute - Inezgane
Tél: 05 28 33 03 00 - Tél. Urgences: 06 59 07 22 72 - المكتب: 05 28 33 03 00

Référence: 00000000000000000000000000000000

57/ الحسي المستشفى - شارع الحسن الثاني فوق صيدلية الأنجلس - قرب مسجد الإمام البخاري - الطالقان الأول - تغزوت - إنزكان
5, Cité Hassan II au dessus de la pharmacie ANDALOUSS près la mosquée Imam Al Boukhari 1er Etage - Taghizoute - Inezgane
Tél: 05 28 33 03 00 - المكتب: 05 28 33 03 00 - المكتب: 06 59 07 22 72 - المكتب: 06 59 07 22 72 - المكتب: 06 59 07 22 72