

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 : 8741 Société : D.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : JAAFAR SI ESTASSANE 85611

Date de naissance : 26/11/1967

Adresse : N° 11 Rue M+Y AL QODS 3 1000 Casablanca

CASA 2621456892 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Nabiha MIKOU ép. KASSAI
Professeur de Pédiatrie
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dioreull
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél: 05 22 20 45 22 21 22 21

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/09/2023

Nom et prénom du malade : JAAFAR ISMAÏL Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie de Behcet

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : RAACQUEH

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 : CASA Le : 06/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
09.09.23	CS		300,10 Dh	 Dr. Nabha MIKOU ép. KABBAJ Professeur de Pédiatrie 49, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dibell Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél: 05 22 20 55 20 / 05 22 20 22 00 NPE: 25533412

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE SARAJA 140 Lot Smirada Lissatia Casablanca Tel/Fax: 05 22 65 20 07	09/09/23	H = 53,60

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

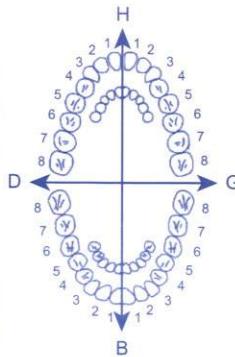
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

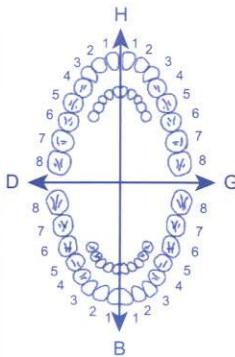
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Nabiha MIKOU
Ep. KABBAJ

Professeur de Pédiatrie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
et de l'Université Paris V

Ancienne chef de Service de Pédiatrie
à l'Hôpital d'Enfants de Casablanca

Pédiatrie Générale

Rhumatologie et Médecine Interne Pédiatriques



الدكتورة نبيحة ميكو
زوجة إقناج

أستاذة في طب الأطفال

خريجة كلية الطب بالرباط
وبجامعة باريز ٧

رئيسة مصلحة طب الأطفال سابقا
بمستشفى الأطفال بالدار البيضاء
طب الأطفال

أمراض المفاصل والطب الباطني للطفل

Casablanca, le..... 9/9/2023 البيضاء في.....

Sofia Iman

4/13.40

1/Goldcaine CP

~~PHARMACIE SARANAZ~~
S.A.R.L.A.U
140 Lot Smiralda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

~~PHARMACIE SARANAZ~~
S.A.R.L.A.U
140 Lot Smiralda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

Dr Nabiha MIKOU ép. KABBAJ
Professeur de Pédiatrie
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Al Colonel Gros, 2^{ème} étage, App. 10, Quartier des Hôpitaux
Casablanca
Tél : 05 22 20 55 20 / 05 22 20 22 20 / 06 66 50 50 50 - Fax : 05 22 20 70 20
E-mail : mikouped@ gmail.com - Site Web : www.mikounabiha-pediatre.com

إقامة لروزو، 40، ملتقى زنقة الكلونيل گرو، الطابق 2، رقم 10، هي المستشفيات وزنقة الكلونيل گرو، الطابق 2، رقم 10، هي المستشفيات، مقابل جناج 28، الدار البيضاء
Résidence les Roseaux, 40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Al Colonel Gros, 2^{ème} étage, App. 10, Quartier des Hôpitaux,
en face du pavillon 28 de l'Hôpital Ibn Rochd (Station Tram : Wafasalaf) – Casablanca

Tél. : 05 22 20 55 20 / 05 22 20 22 20 / 06 66 50 50 50 - Fax : 05 22 20 70 20

E.mail : mikouped@ gmail.com - Site Web : www.mikounabiha-pediatre.com

كولتشيسين 1 ملغ

أوبوكالسيوم

كولتشيسين

١٢٠٦٤٥

عن طريق الفم

20 comprimés sécables



6 118000 082156

20 قرصا قابلا للكسر

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

كولتشيسين 1 ملغ

أوبوكالسيوم

كولتشيسين

١٢٠٦٤٥

عن طريق الفم

20 comprimés sécables



6 118000 082156

20 قرصا قابلا للكسر

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

كولتشيسين 1 ملغ

أوبوكالسيوم

كولتشيسين

١٢٠٦٤٥

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



6 118000 082156

20 قرصا قابلا للكسر

20 comprimés sécables

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

كولتشيسين 1 ملغ

أوبوكالسيوم

كولتشيسين

١٢٠٦٤٥

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



6 118000 082156

20 قرصا قابلا للكسر

20 comprimés sécables

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM