

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 :	5827	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	201636
Nom & Prénom :		ANOUAR ZAKIA	
Date de naissance :		21-04-1967	
Adresse :		6, Rue de la Réunion Rue Reda Appt N° 13 Boulogne Casablanca.	
Tél. :		0661069272	Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/11/2023

Nom et prénom du malade : ANOUAR ZAKIA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie : Affection

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pâthologie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 24/11/2023



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
24/11/23	G		300 Dhs	<p style="text-align: right;"> <u>Dr. Hanane RABHI</u> <u>NEUROLOGUE</u> <u>64, Rue Med Sedki - Bld Ziroual</u> <u>1^{er} Etage Apt. n° 2 - CASABLANCA</u> <u>Tél : 0522 27 81 82 - 06 18 30 55 98</u> </p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 N° 8 bis Rue de la République 94170 CHARENTON-LE-PONT Tel : 06 22 29 47 07 ICP : 00165988000047	24/11/13	531,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 10x10 grid of nodes, each containing a number from 1 to 8. The nodes are arranged in a pattern where they form a central cross shape with a 2x2 hole in the center. Arrows indicate movement paths between adjacent nodes. The grid is bounded by a dashed outer line.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hanane Ramzi

NEUROLOGUE



Spécialiste des Maladies
du système nerveux, du Muscle
et de la colonne vertébrale.

Electroencéphalographie (EEG)
Electromyogramme (EMG)

64, Rue Mohamed Sedki, 1er étage N° 2
par Bd. Ziraoui - Casablanca
Tél.: 05 22 27 81 82 - 06 15 20 55 86

PHARMACIE DU LYCÉE
CASA SERIA AU
N° 8 bis Rue de la Réunion - CASA
Tél.: 05 22 29 47 57
ICE : 00769088000047

الدكتورة حنان رمزي
إختصاصية في أمراض الجهاز العصبي

والعضلات والعمود الفقري.
مرض الصرع

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

64, زنقة محمد صدقى - الطابق الأول رقم 2
 عبر شارع الزيراوى - الدار البيضاء
 الهاتف : 06 15 20 55 86 - 05 22 27 81 82

CASABLANCA, le 24/11/2023 الدار البيضاء، في

Mme Takia Anvar:

60,40 x 5

1) Epyca 50mg cp 5
1cp lemoir 1/2 m 5g.
Date : 25/11/23
N° : 15382
Cpt : 5 bottle
0 - 1 - 1 1/2 m lemoir
18 h au coucher

2) Vitaményle fort cp T=531,20
1cp x 318 1/2 m lemoir
144,30

3) Izo x 200mg cp 1sc le
144,30

Dr. Hanane RAMZI
NEUROLOGUE
64, Rue Med Sedki - par Bd. Ziraoui
1er Etage App. n° 2 - CASABLANCA
Tél : 05 22 27 81 82 - 06 15 20 55 86

Epyca® 50 mg

Prégabalin

14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.



6 118001 260683

X 5
Gel



X 3
Gel

