

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041743

198344

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1363 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAHOU Abdelaziz

Date de naissance : 30/06/1982

Adresse : 963 B 21 M HANID Tarrakac L

Tél. : 06 62 05 48 92 Total des frais engagés : 918,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/07/2024

Nom et prénom du malade : CHAHOU Abdelaziz Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Myiase des angles surinfector

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 : 25/07/2024

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
10/02/24		Voir Note	800,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE CAMPING TAMARIS
Km 19, Route d'Azemmour, Dar Bouazza, Tamaris
Casablanca
Tel: 05 22 33 00 63

10/02/24 112,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

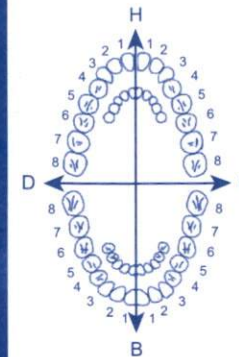
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Had Soualem, le 10.01.24.

M^r CHAKOU ABDELAZIZ
CRO

Dr. ALAOUI. I

Chirurgie Générale
Traumatologie
Coelochirurgie
الجراحة العامة
جراحة العظام
الجراحة بالمنظار

Angle h3 = 110°
inferte.
Resection + S.L.
control

Dr. BELKHAYAT. K

Gynécologie
Accouchement
طب النساء
التوليد

Dr. JEBBARI. A

Chirurgie Générale
Chirurgie Viscérale
Chirurgie Endoscopique
الجراحة العامة
جراحة البطن
الجراحة بالمنظار

Dr. Mehdi. A

Clinique FARAH SOUALEM
ABJ SARL
Vill. Nouvelle Had Soualem
Tél : 0522 96 27 93 - Fax : 0522 96 27 98

10/01/2024, le

NOM : CHAHAOUI

PRENOM : ABDELAZIZ

DIAGNOSTIC : Mycose des angles surinfectée

Dr. ALAOUI. I

Chirurgie Générale
Traumatologie
Coelochirurgie
الجراحة العامة
جراحة العظام
الجراحة بالمنظار

Dr. BELKHAYAT. K

Gynécologie
Accouchement
طب النساء
التوليد

Dr. JEBBARI. A

Chirurgie Générale
Chirurgie Viscérale
Chirurgie Endoscopique
الجراحة العامة
جراحة البطن
الجراحة بالمنظار

Dr. Mehdi. A

NOTE HONORAIRE

CS : 300.00 DHS

ACTE CHIRURGICALE : 300.00 DHS

SOINS : 200.00 DHS

TOTAL : 800.00 DHS

ARRETEE LA PRESENTE DE NOTE HONORAIRE A LA SOMME DE :

HUIT CENTS DIRHAMS

Clinique FARAH SOUALEM
ABJ SARI
Ville Nouvelle Had Soualem
Tél : 0522 96 27 93 - Fax : 0522 96 27 98

Had Soualem, le 10/01/2024

M^{re} Chahoui Abdelaziz

Dr. ALAOUI. I

Chirurgie Générale
Traumatologie
Coelochirurgie
الجراحة العامة
جراحة العظام
الجراحة باطنطار

Dr. BELKHAYAT. K

Gynécologie
Accouchement
طب النساء
التوليد

Dr. JEBBARI. A

Chirurgie Générale
Chirurgie Viscérale
Chirurgie Endoscopique
الجراحة العامة
جراحة البطن
الجراحة بالمنظار

Dr. Mehdi. A

74,80

1) Sep cen NS 500mg

1 cp x 2 10 Pdt 5J

43,50

2) Mycarter NS 1000mg

1 cp x 2 10 Pdt 3 mois

118,30

Dr. ALAOUI. I
Chirurgie Générale
Chirurgie Viscérale
Chirurgie Endoscopique
الجراحة العامة
جراحة البطن
الجراحة بالمنظار

CLINIQUE FARAH SOUALEM
PHARMACIE CAMPING TAMARIS
Km 19, Route d'Azemmour, Dar Bouazza, Tamaris
Casablanca
Tél: 0522 33 00 63

Clinique FARAH SOUALEM
ABI SARL
Ville Nouvelle Had Soualem
Tél: 0522 96 27 98

43150

LCR: 08/2020
PPV: 74.80 CH

74180