

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment rempli.

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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012105

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2536 Société : R. A. M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZRADGUI YOUSSEF Date de naissance : 31-12-1950

Adresse : Derb Khalid Rue 9 1267 Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Siham BELHAMA
Spécialiste en Chirurgie Plastique
Esthétique, Reconstructrice et Brûlés

Date de consultation : 18/05/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Tumeur de l'abdomen

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) :

Le : / /



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
18/05/2020			CG	Dr. Siham BELHAMA Spécialiste en Chirurgie plastique Esthétique Reconstructrice et Brûlés

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Tél: 0522.81.03.52 - Hôpital Bouafif Casablanca	5/3/2020	40000 Dhs Tél: 0522.81.03.52 - Hôpital Bouafif Casablanca
Tél: 0522.81.03.52 - Hôpital Bouafif Casablanca	18/05/20	32240 Dhs Tél: 0522.81.03.52 - Hôpital Bouafif Casablanca

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
		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

11
men

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1-8) on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'B' at the bottom. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right of the curve.

B
[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



ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTE
PREFECTURE DES ARRONDISSEMENTS
EL FIDA MERS SULTAN
CENTRE HOSPITALIER PREFECTORAL
EL FIDA MERS SULTAN
HOPITAL MOHAMED BAOUAFI
CASABLANCA

الملكية المغربية
وزارة الصحة
ال PREFECTURE DES ARRONDISSEMENTS
الدار البيضاء
الدار البيضاء
الدار البيضاء
الدار البيضاء

CASABLANCA LE : 18/10/2020

ORDONNANCE

وصمة

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV : 17.40 DH
ID : 644622
n° 162
4 N° 162
68 56
6 118000161295

Dr. Rafiss Rbia

1 Dernoval Crème
17.40

à appliquer le soir



Scanned

PHARMACIE MACHAALLAH
DR. SLAIHI asmaa
HAY EL HOUDA RUE 14 N° 162
TEL : 05 22 38 68 59

17/10/2020 à appliquer le matin
en massage léger

Dr. Siham BELHAMA
Spécialiste en Chirurgie Plastique
Esthétique, Reconstruction, Brûlés

TII

AVENUE 2 MARS TEL 0522-28-77-07 / 0522 28-75-71

MAPAMED^{s.a.r.l}

S.A.R.L. au Capital de 220 , 000 DH
 2 Bis, Rue l'Hérault - Hay Andalous 2
 R.C.: 104481 - T.V.A. 2521135 .

Pantete : 34632059 - C.N.S.S. 6175196
 Banque SGMB - Agence PASTEUR

Compte N° 11900050 1595674

Tél/Fax: 05 22 81 03 52

CASABLANCA

I.C.E. 0000 39086000038

E-mail : MAPAMED@menara.ma



الآدوات و المعدات الطبية
 FOURNITURE ET ACCESSOIRES
 MEDICO-CHIRURGICAL

BON DE LIVRAISON

OU

PAIMENT AU COMPTANT

M

Yme Rkia Rais

Casablanca, le

0013272

5/12/2005

Quantité	DESIGNATION	P.U.	Montant
1	Monofil 100ct 160	160	120-
2	Prélevé 610ct 130	130	260-
1	steri. strip 12m 20	20	20-
TOTAL			400

MAPAMED
 12 Bis, Rue L'hérault Face Hôpital Bouc
 Tél: 0522.81.03.52 - Casablanca

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTÉ
PREFECTURE DES ARRONDISSEMENTS
EL FIDA MERS SULTAN
CENTRE HOSPITALIER PREFECTORAL
EL FIDA MERS SULTAN
HÔPITAL MOHAMED BAOUAFI
CASARLANCA

المملكة المغربية

قرار الخدمة

عملية مقاطعات الغداء من السلطان

المركز الاستدلالي لعملة

النادي هرمون المصلطن

محدث و افی

الدار البيضاء

卷之三

05-22-28-75-71

الدار البيضاء في: 05/03/2020
CASABLANCA LE:

ORDONNANCE

Q 20 Rkia Raïs

18/12/20 1) Monocyte 410 AT new

Ex 120
2) Boleño 6/6 AT mf2

142081 Stein - Strip, 12mm

Face 4) Ether petit Flacon

11/2/1968
T. W. S. 1968



