

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.

Biologie 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.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1264 Société : D.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHIBI Djalma

Date de naissance :

01-01-1948

Adresse :

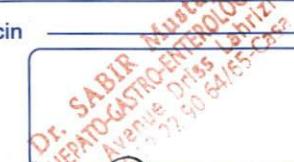
CHAC

Tél. :

0664890558 Total des frais engagés : 522,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

01/08/2020

Nom et prénom du malade :

CHIBI Djalma

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Colopathie

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 : CHAC

Le : 04/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

G

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
01/07 2020 <i>[Signature]</i>	h		300 Dhs	Dr. SABIR MAMADOU HEPATO-GASTROENTEROLOGISTE 26, Avenue Driss Lahrizi Tél: 05 22 22 90 64/65-Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA SOURCE Dr. EL MOUIMI MOUNA 8-7 Rue Al Ascerdounie Casablanca 05.22.36.24.05 / 05.22.36.25.66	01/07/2020	220,50

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 et 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the human mandible (lower jawbone) from a lateral perspective. It features a series of numbered landmarks arranged along the dental arch and the body of the bone. The numbers are as follows: 1 through 8 on the upper arc, 9 and 10 on the central body, 11 through 14 on the lower arc, and 15 through 18 on the lower body. These points serve as reference points for orthodontic analysis and treatment planning.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mustapha SABIR

Spécialiste des Maladies de l'Appareil digestif
Ancien Médecin attaché au CHU de Toulouse
Membre de la Société Française d'Endoscopie digestive
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE - PROCTOLOGIE



الدكتور مصطفى صوير
طبيب اخصاصي في امراض الجهاز الهضمي
خريج كلية الطب بتولوز
طبيب ملحق سابق بالمركز الجامعي بتولوز

Casablanca, le 01/07/2020 الدار البيضاء، في

DUSPATALIN 200MG
GELU 820
P.P.V : 54DH00
6 118000 010531

Chik Net

~~Dogtalen 200~~ 61
~~1fee x 37 Ar.~~
~~Carbosub traent~~
~~148 x 210 DH 70~~
relaxium ~~148 / Ar 1/2 70~~

LOT : 200062
DLUO : 02/2023
87,00 DH

3-

87,00
229,50

PHARMACIE LA SOURCE
Dr. EL MOUMNI MOUNA
6-7 Rue Ain Asserdoune
CIL - Casablanca
Tél: 05.22.36.24.85 / 05.22.36.26.69

Dr. SABIR Mustapha
HEPATOGASTRO-ENTEROLOGIE
26, Avenue Driss Lahrizi
Casablanca 20000
Tél: 05.22.22.90.64 / 05.22.22.90.65

05 22 22 90 64 / 65 - الهاتف : 20 000 شارع إدريس العزيزي - الدار البيضاء 26
26, Av Driss Lahrizi - Casablanca 20 000 - Tél : 05 22 22 90 64 / 65
Email : mostaphasabir@gmail.com