

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 à caractère personnel.

Nº P19- 066420

ND: 35869

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3094

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

BAYADI

MUSTAPHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0676099797

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. YOUSSEF ALLAL
Interventionnel
Cardiologue - Angiologue - Angioplastie
Rue Val RPP - 8 - Casablanca
Rue Val YASSINI - Casablanca
(Plein) : 05 22 20 45 45 - 05 22 20 45 45
Tél / Fax : 05 22 20 45 45 - INE : 001048020000042
INDE : 091174734 - IOE : 001048020000042

Date de consultation : 15 AOUT 2020

Nom et prénom du malade : LAO LACH RAIA (ep) BAYADI

Age : 152

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HGT

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 :

Le : 15 AOUT 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
05 AOUT 2020	Consultation	300,00		DR. MUSSET, J. P. - Dentiste - Cabinet : CASABIANCA - 01.84.02.00.0012 Téléphone : 01.84.02.00.00 - Fax : 01.84.02.00.01 E-mail : casabianca@wanadoo.fr
		ECO		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE JARDIN	05/8/20	957,60
PHARMACIE DE JARDIN	05/8/20	151,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

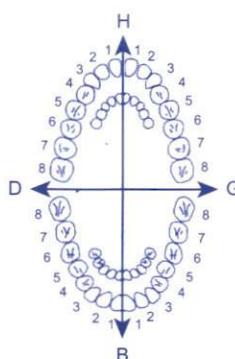
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie Interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

خصائصي في العمليات التدخلية للقلب و الشرايين

حاصل على دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين بجامعة باريس

حاصل على دبلوم الصدى بالألوان للقلب و الشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :

05 AOUT 2020

Dr Youssef ALLALI N° 59 épouse SAGAOI

101,80 x 6
600,00 SV total de 4 mds
180 (4 mds)
50,60 Dr Youssef ALLALI SV (si nécessaire)

457,60

دكتور يوسف علالي
Dr. YOUSSEF ALLALI
Cardiologue Interventionnel
Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier
Place AL YASSIR et Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca
Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetyoussefallali@hotmail.com

Sur Rendez-vous

101,80

العنوان : إقامة فان رويس - بق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس و ساحة آل ياسر بفدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca

Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetyoussefallali@hotmail.com

101,80

145,90

LOT : M0318
PER : 01/2023
PPU : 50,40DH

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie Interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علاّلي

أخصائي في العمليات التدخلية للقلب و الشرايين

حاائز على دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين بجامعة باريس

حاائز على دبلوم الصدى بالألوان للقلب و الشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :

05 AOUT 2020

BAYAD: norm

151,60

Suivi et 5 / 80: 151,60

SV

151,60

Dr. YOUSSEF ALLALI
Cardiologue Interventionnel
Résidence VAL ROSE - A - 5^{me} étage Angle Albert Premier
Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca
Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - ICE : 001940020800042

الدكتور يوسف علاّلي
Cardiologue Interventionnel
Résidence VAL ROSE - A - 5^{me} étage Angle Albert Premier
Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca
Tél : 05 22 24 13 71 - ICE : 001940020800042

العنوان : إقامة فال روز - أ الطابق الثاني - زاوية شارع محمد الخامس و ساحة آل ياسر بلغدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 5^{me} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca

Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetryoussefallali@hotmail.fr

LOT: 189130 EXP: 09/21
PPV: 151DH60

comprimés per

Voie Orale