

# 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.

## taire :

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.

## adie 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.

Matricule : 1690

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : 16912 Abdellah

Date de naissance : 01/01/1978

Adresse : 16912 Abdellah

Tél. : 066160413 Doctor Ahlam ASIRI Total des frais engagés :

Cachet du médecin :

Dermatologie-Cosmétologie  
179, Ed Rouda Gdira (Ex ALNIL)  
2ème étage Ben M'Sik Casa  
Tel: 05 22 20 45 45 (LG) - Fax: 05 22 22 78 18

Date de consultation : 16/04/2020

Nom et prénom du malade : Abdellah Aziz Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

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 : 16/04/2020

Le : 16/04/2020

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
10/07/2010	C2		250	 Dr. Ablam A.S. Dermatologue-Cosmetologue 173, Rue Roudha Gohar 2ème étage Ben M'Sik Tél: 0522 98 29 130

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 ARMADIZ JAD Km. 16 Rue de la Jadida Boulevard Ouled Aïcha Casablanca Tél: 0522 13 15 20	16/07/2022	13.42

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

#### AUXILIAIRES MÉDICAUX

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.

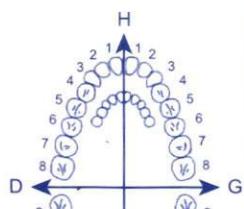
#### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'exploration.

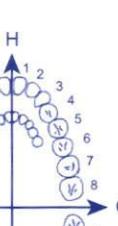
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRE

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

A diagram illustrating the relationship between two binary numbers, **H** and **D**, plotted on a coordinate system. The horizontal axis represents the value of **D**, and the vertical axis represents the value of **H**. The point for **H** is at (0, 25533412), indicating it is a constant value regardless of **D**. The point for **D** is at (0, 0), representing the origin.



#### **[Création, remont, adjonction]**

<p><b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b></p> 	<p><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <p><b>H</b></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 15%;">D</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">21433552 00000000</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>B</b></td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	D	25533412 00000000	21433552 00000000	G		00000000	00000000			35533411	11433553			<b>B</b>			<p><b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b></p> <p><b>MONTANTS DES SOINS</b></p> <p><b>DATE DU DEVIS</b></p>
D	25533412 00000000	21433552 00000000	G															
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	<b>B</b>																	

# Dr Ahlam ASRIRI

Spécialiste en Dématologie

Vénérérologie

Cosmétologie:

comblement, bôtox, mésolift, Peeling

Laser

Chirurgie Dermatologique

Cicatrices et tâches pigmentaires

Dermatologie Pédiatrique

للدكتورة لأحلام أسريري

طبيبة امراض الجلد

الشعر والأظافر

طب التجميل

إزالة الشعر، النذوب والأوشام بالليزر

إزالة البقع السوداء

أمراض الجلد وحساسية الأطفال

الأمراض التناسلية

Le : 16 JUIL 2020 /

AZR Ab del kader



Colchicine Cp

(Clefor)

13,40

PHARMACIE JAD  
Km 6 route d'El Jadida  
Draa oued la oued la Oued  
Tél: 0522 93 05 20



Exp :  
PPV :  
N° LOT :

Docteur Ahlam ASRIRI  
Dermatologie-Cosmétologie  
Vénérérologie  
179, Bd Reda Gdira (ex ALNIL)  
2ème étage Ben M'Sik Casa  
Tel: 0522 58 20 13-Gsm:0662 15 92 16

179, Bd Reda Gdira (ex Nil)  
2ème étage - Casa

179، شارع رضى اكديرة (النيل سابقا)  
فوق صيدلية أديبة - البيضاء

E-mail: drasririahlam@yahoo.fr

Tél : 05 22 56 20 13 - Gsm : 06 62 15 92 16