

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

ditions 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.

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.

optique :

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

ééducation :

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.

ntaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

38555

4452

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LMIMOUNI FouAD

Date de naissance :

07-06-1959

Adresse :

Ben Slimane BP 150

Tél. : 06.61.43.0065

Total des frais engagés : 648,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. BERRANNOUN
Gynécologue Accoucheur
Diplômé de Paris V
39, Rue Omer Slaoi Casablanca

Date de consultation : 11/08/2020

Nom et prénom du malade : Dr. A. BERRANNOUN Rachida

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

hémorragie

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 11/08/2020

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
11.08. 2020	2. + Echo		300,-	Dr. A. BERBERIAN Gynécologue Dir. Clin. Dr. A. Berberian 39, Rue Oмар баян, Casablanca 0522.29.40.70-0522.47.29.5

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Oum Kasser Dr Adil HAJBI Dr en pharmacie Hay talla Meryem 2 bloc B Rue 4 N° 1 Benslimane - Tel 0523297532	11.08.2020	148,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

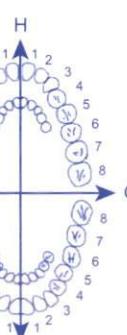
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
					Coefficient des travaux												
					Montants des soins												
					Début d'exécution												
					Fin d'exécution												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			Coefficient des travaux
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	35533411	11433553															
G																	
					Montants des soins												
					Date du devis												
					Date de l'exécution												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة التوليد وأمراض النساء
Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو
Dr. Najib OUAJJOU



الدكتور عبد الجود برنون
Dr. A. BERRANOUN

Casablanca, le 11.08.2008

Dr. A. BERRANOUN Recette

Pharmacie Kasser
Dr. A. HAJBI Dr en pharmacie
Hay tala Meryem 2 bloc B Rue 4 N° 5
Benslimane - Tel: 0523297537

Floré plus

(S.V)

PTC: 148 Dhs

1 tube refus à obj

Pharmacie Kasser
Dr. A. HAJBI Dr en pharmacie
Hay tala Meryem 2 bloc B Rue 4 N° 5
Benslimane - Tel: 0523297537

Dr. A. BERRANOUN
Gynécologue Accoucheur
Diplômé de Paris V
39, Rue Omar Slaoui Casablanca
Tél.: 0522.29.40.70-0522.47.29.57

عيادة التوليد وأمراض النساء
Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو

Dr. Najib OUAJJOU

الدكتور عبد الجواد برنون

Dr. A. BERRANOUN

Note d'honoraires N° : 123

A la suite de la consultation du

11.08.2020

Dr A. BERRANOUN, médecin spécialiste présente à M me :

ADRANS Rachida

Domicilié(e)

Suivant l'usage, la note d'honoraires qui s'élève à la somme

de : 300,- Dhs, réglée : Espèces, Chèque,

En vous souhaitant bonne réception.

Dr. A. BERRANOUN
Gynécologue Accoucheur
Diplômé de Paris V
39, Rue Omar Slaoui Casablanca
Tél: 05 22 29 47 57 / 05 22 29 40 70

Casablanca, le 11.08.2020

39. زنقة عمر السلاوي، البيضا - الهاتف : 05 22 47 57 05/ 22 29 40 70
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tél.: 05 22 40 70/ 05 22 47 29 57

INPE : 091033282

INPE : [REDACTED]

E-mail : drsnoab@gmail.com

Patente : 34200818 - IF : 1051255 - ICE : 001653085000091 - CNSS : 4498269

CASA LE: 11.08.2020

ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

NOM: Drme AITRANI Rachida

AGE:

DDR:

TECHNIQUE:

INDICATION:

UTERUS:

Position: A Verteé

Taille :

Long.: Larg.: Antéro-postérieur:

Contours : Reguliers

Echostructure: Flougue pt type de 1,2x0,8m

Endomètre : fm

CAVITE UTERINE:

.....

OVAIRE DROIT:

Echostructure: nul

CFA:

Taille :

OVAIRE GAUCHE:

Echostructure: nul

CFA:

Taille :

DOUGLAS:

Assez d'lags

Dr. A. BERRANOUN
Gynécologue Accoucheur
Diplôme de Paris V
Rue Omar Soudi Casablanca
Tél: 0522 29 47 70-0522 47 29 55

CONCLUSION:

