

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.

adiologie 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.

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.

Dentaire :

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

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.

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

42445

Déclaration de Maladie : N° P19-0013660

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8486 Société : R.A.M
 Actif Pensionné(e) Autre : _____
Nom & Prénom : ETTISSI MA Date de naissance : 01/01/1960
Adresse : place - adresse
Tél. : _____ Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Fatima ASOUAB
Médecin Psychiatre
Bd Oum Rabii Im 30 N°2 Al Firdaus
Ras el-Hassan Tél: 0522 90 59 70

01/01/2020

Date de consultation : 18/07/2020

Nom et prénom du malade : Roubaie Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : épat dgz chptre lq gue

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 : _____ / _____ / _____

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
18/11/19	C	3	300,00	Dr Fatima ASOUAD Médecin Psychiatre Bd Oum Rabih 30 N°2 Al Firdaous Hay Hassani / Tél: 0522 50 59 70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/07/2020	527,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR FATIMA ASOUAB

SPÉIALISTE EN PSYCHIATRIE
& PSYCHOTHÉRAPIE
SPÉIALISTE EN SANTÉ PUBLIQUE ET ADDICTOLOGIE
ANCIENNE INTERNE DE L'HÔPITAL
DE BLOIS - FRANCE



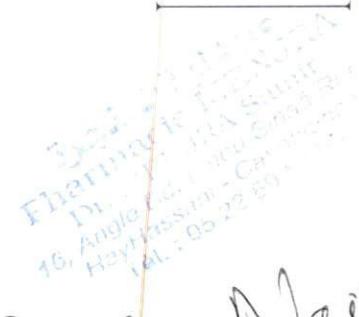
دكتورة فاطمة أصواب

أخصائية في الطب النفسي والعقلي
أخصائية في الصحة العمومية وطب الإدمان
طبيبة مساعدة سابقاً بمستشفى
بلوحة - فرنسا

Ordonnance

Casablanca, le :

18/07/2020



Rue Rouboua Naima

83,70 x 6

1) Dernier

1) le mal de

2) les sautes

offre pour trois

RDV Le : A

Email : cabinetasouab@gmail.com

Bd. Oum Rabii Lot. AL Firdaous Imm N° 30 Appt 2
El ouffa - Casablanca - TEL : 05 22 90 59 70

GlaxoSmithKline Maroc GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda Ain El Aouda
Région de Rabat Région de Rabat
ID : 644244 PPV : 83,70 DH PPV : 83,70 DH
Barcode : 118001140237

GlaxoSmithKline Maroc GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda Ain El Aouda
Région de Rabat Région de Rabat
ID : 644244 PPV : 83,70 DH PPV : 83,70 DH
Barcode : 118001140237

GlaxoSmithKline Maroc GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda Ain El Aouda
Région de Rabat Région de Rabat
ID : 644244 PPV : 83,70 DH PPV : 83,70 DH
Barcode : 118001140237

GlaxoSmithKline Maroc GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda Ain El Aouda
Région de Rabat Région de Rabat
ID : 644244 PPV : 83,70 DH PPV : 83,70 DH
Barcode : 118001140237

GlaxoSmithKline Maroc GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda Ain El Aouda
Région de Rabat Région de Rabat
ID : 644244 PPV : 83,70 DH PPV : 83,70 DH
Barcode : 118001140237

Dr Fatima ASOUAB
Médecin Psychiatre
3d Oum Rabii Im 30 N°2 Al Firdaous
Casablanca Tél : 0522 90 59 70

Email : cabinetasouab@gmail.com

شارع أم الريبيع تجزئة الفردوس عمارة 30 رقم 2
الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 59 70

3) Agrypon

S.V

LOT 200901
EXP 03/2023
PPV 25,00
25,00

25,00

→ α 3 f

T₂ 527,20

Dr Fatima AOUAB
Médecin Psychiatre
57000 Sétif Im 30 Rue Attifous
Sétif 18300 - Tel: 0522 90 59 70

Dr. Fatima AOUAB
Médecin Psychiatre
57000 Sétif Im 30 Rue Attifous
Sétif 18300 - Tel: 0522 90 59 70