

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1050 Société : RETRAITE

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL-AZRAK ABDELKAIM

Date de naissance :

1950

Adresse :

14, Rue ATHENE 2 MARS

CASA

Tél. : 0662518962

Total des frais engagés : 2184 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdelmajid NAJI

CARDIOLOGUE

Résidence Al Mawlid 4, N° B15
Angle Abdelmoumen - Anwal
Casablanca

Tél. 05 22 25 87 08 - GSM 06 63 09 15 48

Date de consultation :

01/11/2020

Nom et prénom du malade :

EL AZRAK ABDULKAIM

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

HVA

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.

MUPRAS

ACCUEIL

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
05/11/2020	C		300,00	<p>Docteur Abdellmajid NAD CARDIOLOGUE Résidence Al Mawlid 4, N°B13 Angela Abdelloumen - Anwal Capitainerie Tel: 0522 25 87 09 - GSM: 06 61 00 14 00</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/11/2020	1884,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
18, Rue Abdesslam KHAIRAT Tél. 0522 83 02 75 - INPÉ 093 11 11 11 Mme. TAIZI NADIA LE PHARMACIE DE L'ISBQ			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the midline and 8 at the molars. A vertical axis labeled 'H' is positioned in the center of the arch. A horizontal axis labeled 'D' extends from the left side to the right side. A diagonal axis labeled 'P' extends from the bottom left to the top right.

(Création, remont, adjonction)

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> H 25533412 00000000 35533411 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> G 21433552 00000000 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;"> D B </td> </tr> </table>  [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	D B		CŒFFICIENT DES TRAVAUX
H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553					
D B						
		MONTANTS DES SOINS				
		DATE DU DEVIS				
		DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

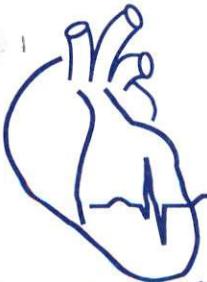
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelmajid NAJL

Lauréat de l'Université de Bordeaux (France)

des Vaisseaux
Artérielle
Vasculaires
doppler
(ulter)

NOVARTIS
PPV : 264,00 DH



الدكتور عبد المجيد ناجي

خريج جامعة بوردو (فرنسا)
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
والضغط الدموي
فحوصات القلب والأوعية الدموية
الاصدئ الآلي - الهولتر

Casablanca, le :

05.11.2020

الدار البيضاء، في :

M = EL AZZAK Journa

NOVARTIS
PPV : 264,00 DH

$264,00 \times 6 = 1584,00$

Exfo 5/160

$13,40 \times 6 = 80,40$

lens fluy na 50

$6,80 \times 6 = 40,80$

lens fluy 25

20044 01
LOT 19284
Prix 89,50

LOT 19284
Prix 89,50

1884,20

lt 3mos



NOVARTIS
PPV : 264,00 DH

NOVARTIS
PPV : 264,00 DH

Docteur Abdelmajid NAJL
CARDIOLOGUE
Résidence Al Mawlid N° B15
Angle Abdelmoumen - Anwal
Casablanca
tel: 0522 25 87 08 - GSM: 06 63 09 15 48

إقامة المولد 17 رقم B15 - زاوية شارع عبد المؤمن - أنوال - 20340 الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 25 87 08 - التلفا

Résidence Al Mawlid IV N° B 15 - 1er étage - Angle Abdelmoumen, Anwal - 20340 Casablanca

Tél.: 05 22 25 87 08 - GSM : 06 63 09 15 48 - E-mail : drnaji55@gmail.com



6 118001 102013
Levotyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levotyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

786216036



6 118001 102013
Levotyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levotyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levotyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levotyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102006
Levotyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levotyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

786216036



6 118001 102006
Levotyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levotyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levotyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levotyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335