

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.

entaire :

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.

N° P19-

049053/6089

Maladie

Dentaire

48591 Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 6089

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

THIYFA

Kamal

Date de naissance :

01.01.58

Adresse :

97, Bd Moulay Idriss 1^e Casablanca

Tél. : 0681138989

Total des frais engagés : 250,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SEKKAT KADIRI Najia
Gastro Entérologue - Proctologue
2, Rue Chatila, Angle Bd. Abdelmoumen
Casablanca - Tel.: 022 23.19.49

Date de consultation :

BENNAI NETTAH

Age :

Nom et prénom du malade :

Fatma Zohra

Conjoint

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

fréquents

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 : 01/11/2010

Signature de l'adhérent(e) :

ASSURÉ

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 Recouvrement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 05 NOV 2020 | | | 300.00 | DR. SEKKA KADIR Naja Généraliste - Radiologue - Proctologue - Tel: 022-23.19.49 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|
| Dr. SEKKA KADIR Naja Pharmacie Mme. Sbai Bouchra 60, Bd Moulai Idriss 10 Casablanca - Tél: 0522-28-04-63 | 5/11/2020 | 438,00 |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| 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 |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | 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 d

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | CCEFFICIENT DES TRAVAUX |
|------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | DEBUT D'EXECUTION | FIN D'EXECUTION | Coefficient | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE | H | G | CCEFFICIENT DES TRAVAUX | |
| | 25533412 00000000 35533411 | 21433552 00000000 11433553 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | DATE DU DEVIS | DATE DE L'EXECUTION | Coefficient | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Sekkat Kadri Najia

الدكتورة سكاط قادرى نجية

SPECIALISTE

Des Maladies de l'Appareil Digestif
Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne Gastro Entérologue au CHU Averroës
Endoscopie Digestive - proctologie
Diplômée d'Échographie Générale
STRASBOURG

اختصاصية

أمراض المهاجر الهضمي
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
 وبالمركز الصحي الجامعي ابن رشد
 التنفس الداخلي والبواسير
شهادة الكشف بالصدى - جامعة ستراسبورغ

Casablanca, le

05 NOV 2020

14217

73,50

Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
B.p. 126-Nouaceur-Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C. 245,00 DH
Complément alimentaire, ce n'est pas un
médicament, ce n'est pas un
N° DA20181706751DMP / 20UCA / MA v3

245,00

119,50

11 Benhai Nettah
Fatiha Ziane
11 Forlax 
1 sachet à 11,2 ver
1 ver à 10 ml
du repas à poser

21 Alflorex 
ml 100

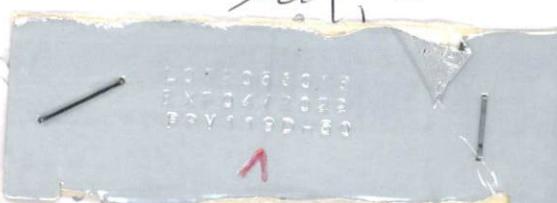
21 Daflin 1000 
ml 1000

Dr. SEKKAT KADRI Najia
Gastro Entérologue - Proctologie
2, Rue Chatila - Angle Bd. Abdelloumen
Casablanca - Tel: 022 23 19 49

2, Rue CHATILA - Angle Bd. Abdelloumen
CASABLANCA

31

119,50 



العيادة : 0522 23 19 49
الدار البيضاء
Cabinet : 0522 23 19 49
Domicile : 0522 97 39 64

العنوان : زنقة شاتيلا - زاوية شارع عبد المون
الدار البيضاء

maphar

Z. Zentate, Ain Sabea, Casablanca, Maroc

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. : 73,50 DH

6118001181193

LOT : T05339
Exp : 02/2023