

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.

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.

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

- Reclamation : 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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0015054

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1981

Société : Retraite

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENOUTHAD A30

Date de naissance : 07/02/49

Adresse :

Tél. 06 45 11 49 40 Total des frais engagés : 458.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 9/11/2020

Nom et prénom du malade : Abdellatif Benouthoud Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : IPRA 25 JUILLET 2020 Diagnose : maladie plantaire et genou

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 : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
|  Mme Ghislaine Chalange 10 Rue de la Grange à la Houille - 59130 Avesnes-sur-Helpe | 03/11/2020 | 458,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

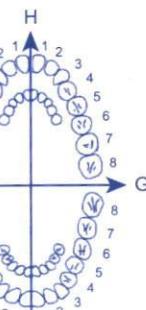
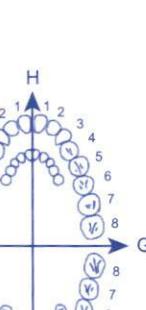
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|--|---|---------------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H 25533412 00000000 | G 21433552 00000000 | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | D 00000000 35533411 | B 00000000 11433553 | | 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

Dr HAIM Hind

Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplomée en médecine esthétique cosmétologie et lasers - besançon - France

Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd

Ancien Médecin Interne au CHU Hôtel Dieu - Nantes - France

- Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles

- Infection sexuellement transmissibles

- Allergie cutanée et brûlures

- Médecine esthétique anti-âge: peeling, Botox, Fillers

- PRP, Mésothérapie, Cosétopathie

- Lasers



الدكتورة هايم هند

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم طب التجميل والعلاج بالليزر - بيزنطون - فرنسا

طبيبة ساقها يستشهد ابن شد

طبيبة ساقها يستشهد - نات فرنسا

- أمراض وجرحية الجلد، الشعر والأظافر

- الأمراض المقلولة جنسيا

- الحساسية والحرقون

- الطب التجميل

- العلاج بالليزر

RON
1 ans.

Casablanca, le :

9 / 11 / 2020

HJ

Abdel Aziz

Ben Oufoud

45.20

1) Augmenter urine

i.s

2x1 ml | 155 pli de l'oree

2x1 gms | 155 intervalle
. 10ml .

i.s

1.99.00

2) Tegno. q 20g

2cp | 155 avec bolon à rouvres

3) Ept 1830

155 le matin | 155 plants

67.20

4) Rx Ryalid lotion

2cp | 155

165 Bd Abd El Moumen Résidence les champs center, Immeuble A, 4ème étage, appt 5 Casablanca
DERMATOLOGUE VENDEUR DE PRODUITS MEDICALS
Le Clinics Center - MM
165 Bd Abd El Moumen Résidence les champs center, Immeuble A, 4ème étage, appt 5 Casablanca
Dr HAIM Hind

5) Angster veis.

146,60

1x15 signs



= 458,00

DR HAIM Hind
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
105 Bd Abd El Mounem
Les Cliniques Générales
Casablanca
Algérie - (ASPHIA)

PHARMACIE DE LA GIRONDE
Mme Gh. Khaibar
Angle Bd. de la Gironde & Rue Ifni
Tel : 0522 30 06 19 - Casablanca

LOT : 200506
UT AV : 04/2023
PPV : 199,00DH

PPV (DH) : LOT N° : UT AV :