

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

conditions 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.

pharmacie :

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.

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.

entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *Véelle c HFI RI* - *Mohamed*

Date de naissance : *27.3.0*

Adresse : *14 Rue DIAWTA* *MOSQUEE MUFRAS* *ACCUEIL* *16 FEV. 2020*

Tél. : *06 77 69 31 20* Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Parent d'Ager Enfant

Nature de la maladie : *Alzheimer*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *Accident*

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) : *SC*

Le : / /



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
07/01/2020			G	<i>Dr. M.A. KARINA</i> PE - Neurologue Maladies du Système Nerveux - Muscles ENMG - EEG - Toxine Botulique RDV: 06 22 81 30 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien puis du Fourgeisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE MARINA</i> Sofia KOUHEN 54, Rue Ibnou Janbi (Ex Tarawil) Bourgogne - Casablanca 23-23	07/01/2020	454.200

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
		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.

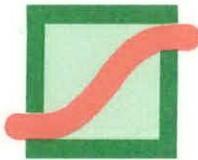
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'

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				Coefficient des Travaux
	H	25533412	21433552		
		00000000	00000000		
	D	00000000	00000000		
		35533411	11433553		
	B				
[Création, remont, adjonction]					MONTANTS DES SOINS
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مَسْجِدَة دَار السَّلَام

CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma
PES -Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) -Toxine Botulique

neuroconsultcasa@gmail.com Tel: Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

Casablanca, le

3/04/2011

NOM ET PRENOM:

Chfik Faïha Zake

H0,50 x 2

0

Tandiferm 4

(S.V.)

PHARMACIE MARINA
Sofia KOHEN
54, Rue Ibnou Jahir (Ex Tarave)
Bourgogne - Casablanca
tel.: 0522 94 24 39 / 0661 63 23 23

81,00 1 YpxY.

Neurologie - Explorations
ElectroNeuroMyoGraphie
ElectroEncephaloGraphie

Dr Rafai Ma

Explorations Neurophysiologiques -ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires
et Neuro-Musculaires)

Sur Rendez-Vous - tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

Sur Rendez-Vous: 06 22 87 30 66



مَسْتَعْنَةُ دَارُ السَّلَامِ

Casablanca, le

Casablanca, le 01. 02. 2020

~~Jr Chf für Fahrrad Zahnrad~~

~~3762~~ 28.20
① Salpital gel Shy
~~12600x2~~ 1gd le son / 21 Jm¹

② Glenba G - S.V. 3762
~~3700x2~~ 10 14 / 1ms1n

③ Dawel G - S.V.

Dr. A.M. RAFAI
Neurologue - PES
Exploration : ENMG
Rdv : 06/22/11

URGENCES 24 / 24

71,30

④ tamkan Cpt
 $\pi \times 275 / 15$

28,70

⑤ - effable PT

10

10

/15

454,20

PPV

LOT

PER

28,20

Dr. M.A. RAFAI
 Neurologue - PES
 Exploration : ENMG - EEG
 Adv. : 06 22 87 30 00
 neuroconsultcase@gmail.com

PPV: 126 DH 00

PPV: 126 DH 00

Dr. M.A. RAFAI
 Neurologue - PES
 Exploration : ENMG - EEG
 Adv. : 06 22 87 30 00
 neuroconsultcase@gmail.com

PPV: 28DH70
 PER: 03/24
 LOT: 1645

Boîte de 20 comprimés

500mg/2mg

علبة من 20 قرصاً

37,00

DUPHOL

Boîte de 20 comprimés

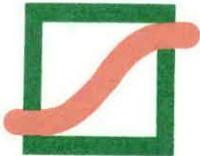
500mg/2mg

علبة من 20 قرصاً

37,00

71,30

PHARMACE MARNIA
 Sofia Benoche Koubi (EX Travayé)
 0522 94 24 39 / 0661 63 23 23



مَسْجِدَة دَار السَّلَام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 01. 2020

Dr Chafai Fahima Zahra

28, 20

①

Salpicot gel 8mg

3761

S.V

12600x2

1gd le soir / 21jm

②

Gilenba G

S.V

3762

1/2 Cp / j / 10

3700x2

③

po 14 / j / 1ms / 2

Durval G

S.V

2 - Dr. M. RAFAI
Neurologue - PES
Exploration : ENMG
Rdv : 06 22 77 88 88
Neuroconseil.com

URGENCES 24/24

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 444 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352