

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER 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.

## 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.

## aladie 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

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10349

25051

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZOUAIFI EL MOSTAFA

Date de naissance : 27/09/1958

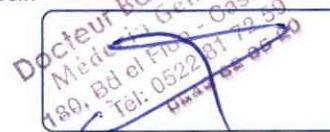
Adresse : Dub EL Rayane Rue 65 N° 10 Casablanca

Tél. : 0658607864

Total des frais engagés : 150.00 Dhs + 82.2 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/03/2020

Nom et prénom du malade : SALAHEDDINE ZOUAIFI Age : 62

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pathologie veineuse Faisant

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 : Casablanca

Le : 16/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : 25051

### 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
12/03/2020	consultation		150 D/H	Docteur Boudjedid M'hamed Médecin Généraliste 180, Bd el Fida, Casablanca Tél: 0522 87 70 59 0643 52 98 20

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA FOUCHE	12/03/2020	822,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	
	G	
	B	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Diplômée en Gynécologie Obstétrique (Université de Besançon - France)
- Diplômée en Echographie (Université de Dijon - France)
- Diplômée en hysteroscopie et colposcopie (Université de Paris - France)
- Ancien Médecin Chef du Centre de Santé Sidi Mâarouf

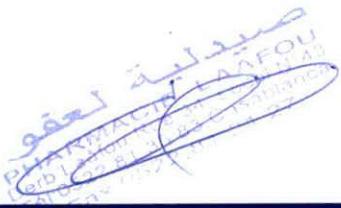
- شهادة في طب النساء والتوليد (جامعة بزانسون - فرنسا)
- شهادة في الفحص بالصدى (جامعة ديجون - فرنسا)
- شهادة فحص الرحم وغنق الرحم بالمنظار (جامعة باريس - فرنسا)
- طبيبة رئيسية سابقاً بالمركز الصحي سيدني معروف

Casablanca le: 12/12/2020

M'SAKHAHEDDINE ZOUAFI

Perroché 60 mg  
570 mg op 1 dag p 1 week

De heden 21. fel  
152 x 60  
dapp. ontfel  
822. wie te peker gemaak



Docteur Badia MOUFID  
Médecin Généraliste  
180, Bd el Fida - Casablanca  
Tel: 052 81 72 59  
0643 62 35 20

Pierre Fabre  
DERMATOLOGIE

كوراكني 40 ملغ

CURACNÉ® 40 mg

- ايزوتريتينوين

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebza Casablanca  
Curacne 40mg cap molle b30  
P.P.V : 517,00 DH



118001

183135

CAP

EXP: 07/2021  
LOT: TU496



Maphar

Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaz Casablanca

Ketoderm 2% gel b8 sachet  
P.P.V : 152,60 DH



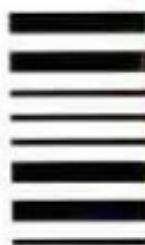
Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des  
enfants.



\*3400933306953\*

Ketoderm® 2% gel en sachet  
gel moussant



0 1 / 2 0 2 1

2 4 8 8 8 8

0 1 / 2 0 1 8

Ut. avv:  
Lot:  
Fab.:

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,  
QI Zenata Ain sebaz Casablanca

Ketoderm 2% gel b8 sachet  
P.P.V : 152,60 DH

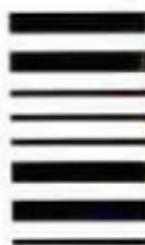


Lire la notice avant utilisation

Tenir hors de la vue et de la portée des  
enfants.



**Ketoderm® 2% gel en sachet**  
gel moussant



Ut. avv.

Lot:

Fab.:

0 1 / 2 0 2 1

2 4 8 8 8 8

0 1 / 2 0 1 8