

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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.

N° P19- 063193

ND: 27927 Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0725 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : LAHMA.M.S. TAHA.R

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : 18, Hay Bachar El Kheir

HAY MOUTAMMADI CASA

Tél. : 0661 841458 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/04/2012

Nom et prénom du malade : Lahmam S. TAHA.R Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : RAV ou Abdellah de

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : possible

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-063193

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
02/04/2020	Actes			PAK Hassen Urologue 500000
29/03/2020	Actes			PAK Hassen Urologue 500000

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	29-02-2020	TOUBAA	122,780
	02-03-2020	092014732	3206,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 l'ODT.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>



Clinique Abdelmoumen

مصححة عبد المومن

متعددة الاختصاصات



Casablanca

29/03/2022

Littansen, David

Aug. 21

149,50

;) Specimen Room (SV)

Mr. x 2 f a 5 j

99.11 24 seal 2mp

EXP 01/2022
PPV 99.00DH

شارع عبد المؤمن، 27، زنقة الإمام البصيري - فرانس فيل - الدار البيضاء
Bd. Abdelmoumen, 27 Rue Al Imam Boussairi - France Ville - CASABLANCA
Tél. : 05 22 98 02 98 (L.G.) - Fax : 05 22 98 05 06
E-mail : cliniqueabdelmouen@gmail.com

73.52

71 Forles Sader

$$\Delta \text{Sech} x^2 \left(a^2 \right)$$

Pray 3 feet up from α 1'6 from
 α 2

79, 52

A consommer de préférence avant le : 05/2022
PPC : 79,50 DH

Carboxylic acids

DR. FRANK HAY
Chirurgien Urologe
192 Bd Abou Chouf D
Hof Foran Casablanca
TEL 0524 821022

106,70
PPV

~~192 Chirurgien Urologie Dr. Abo-Cloudia Doc. Dr. Hafiz Farah Casablanca Tel. 0522 821022~~

21111
106,70
PPM

PPV: 70%
P.P.V.: 70%

106.70
P.P.V.

LOTIN : 0000202
NPV 106170
UTAV : 04 21

216 106,70
126,70
PPV.

122790 87
INPE 030.4232

عيادة طب وجراحة الكلي والمسالك البولية والتناسلية

CABINET D'UROLOGIE

Docteur FAÏK Hassan
Ancien médecin des Forces
armées royales
Chirurgien Urologue



10 AVR 2020

الدكتور فائز حسن
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
خبير في أمراض وجراحة الكلية
والمسالك البولية والتناسلية

الدار البيضاء، في Casablanca, le :

فحص وجراحة الكلى والمسالك البولية غير المنظار

جراحة البروستات والمثانة عبر المنظار

جراحة الفتق والخصيتين

تفتيت حصى الكليتين والمسالك البولية بأشعة الليزر

العقم والعجز الجنسي عند الرجال

الامراض التناسلية المعدية

الختان والتبيول اللارادي عند الأطفال

الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie des reins et des voies genito-urinaires

Echographie urologique Lithotriptie Extracorporelle

Stérilité masculine impuissance sexuelle

Maladies sexuellement transmissibles

Circoncision, enuresie chez l'enfant

Circoncision, enuresie chez l'enfant

L. Hansen and R. P. Alter

→ 153,300 x 2

1) Pelicans - Ibouf

85

عيادة طب وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

CABINET D'UROLOGIE

Docteur FAÏK Hassan
Ancien médecin des Forces
armées royales
Chirurgien Urologue

Casablanca, le :

فحص وجراحة الكلى والمسالك
البولية عبر المنظار

جراحة البروستات والثانية عبر
المنظار

جراحة الفتق والخصيتين

تفتيت حصى الكليتين
والمسالك البولية باشعة الليزر

القمع والعجز الجنسي
عند الرجال

الأمراض التناسلية المعدية

الختان والتبيؤ الالارادي
عند الاطفال

الفحص بالصدى

Chirurgie et endoscopie
des reins et des voies
genito-urinaires

Echographie urologique
Lithotriptie Extracorporelle

Stérilité masculine
impuissance sexuelle

Maladies sexuellement
transmissibles

Circoncision,
enuresie chez l'enfant



الدكتور فائق حسن

طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية
اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى
والمسالك البولية والتناسلية

الدار البيضاء، في



HONORAIRE

Nom : Ihmamssi tahar

Consultation =250DH

Sondage vesicale =250 DH

TOTALE : cinq cent dirhams.



192. شارع أبي شعيب الدكالي حي الفرج - الدار البيضاء

الهاتف : 06 61 71 34 20 - المحمول : 05 22 82 10 22