

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

Réclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3230

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ELIMAM EL ALAOUI Abdelaaziz

Date de naissance : 01/06/1947

Adresse : 236, Bd M'daoui CASA

Tél. : 0618873188

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/11/2020

Nom et prénom du malade : Hanti Fathima

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 12/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

I. Hanti

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
13/11/20	6	t	900	Dr. Zerouali Youssef Médecin du Sport Maârif Place du Marché Tél : 05 22 25 66 80 ICE : 00166587700027

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
L'APOTHEQUE GRANDE ROUTE N° 15 N° 27 - 29 - Casablanca Tél. : 05 22 89 48 44	13/11/20	627,180

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552
D	00000000 00000000
B	00000000 00000000
G	35533411 11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DATE DU DEVIS	

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DATE DE L'EXÉCUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Casablanca le : 13/11/20 الدار البيضاء في :

Dr: Youssef ZEROUALI

Universités Grenoble -Bordeaux

MEDECINE DU SPORT

Fracture - Entorse - Tendinite

MANIPULATION VERTÉBRALE

Sciaticque - Dorsalgie - Torticolis

NUTRITION - DIABETOLOGIE

Régime - Surpoids - Sport

Thérapie orientée solution

الدكتور يوسف الزروالي

جامعة كروفيل . بوردو

الطب الرياضي

كسر - فكاك - إلتهاب عضلي

تقويم العمود الفقري

بوزلتوم - الم العمود الفقري

التغذية - داء السكري

حبة - وزن مرتفع - رياضة

علاج في إتجاه الحلول .

Rue Kadi Iass. Rés. EL Wassia

3^{eme} étage. Place du marché

(Imm Mc Donalds)- Maârif

PATENTE : N° 35719029

Tél.: 05.22.25.66.80

Rose jamb - Ratiwe

50,00 **S.V**

Astrophil 500.

$45,50 \times 2 = 91,00$ **S.V**

Catiflau 50

46,00 **S.V** fd le depa à dili

49,00 **S.V**

$25,00 \times 4 = 100,00$ **S.V**

Dufilm 500

129,70 **S.V**

Dufilm 500

129,70 **S.V**

Dufilm 500

PHARMACIE GRANADA
AL HLOU NABIL Loubna
15 Avenue Moustoua Lot. N° 39
Casablanca
Tel.: 05 22 89 48 44

Dr. Zerouali Youssef
Médecine du Sport
Maârif Place du Marché
Tél : 05 22 25 66 80
ICE : 001665877000027

ELIMAM EL AGLAOUI 3230

- Astaph. ①

90,00

LOT: M19116
EXP: AOÛT 2022
PPV: 45,50 DH

LOT: M19117
EXP: AOÛT 2022
PPV: 45,50 DH

- Cataflam ②

49,40
LOT: 2013
PER: 01/22
PPV: 49DH00

LOT: 2013
PER: 01/22
PPV: 46DH00
46,00

- Esac ③

PPV: 25DH00
PER: 01/25
LOT: J329

PPV: 25DH00
PER: 01/25
LOT: J329

PPV: 25DH00
PER: 01/25
LOT: J328

PPV: 25DH00
PER: 01/25
LOT: J329

LOT: 2013
PER: 01/22
PPV: 46DH00

46,00

Tramal. ④

122,70
234,00

122,70

- Dafilon ②

Boite Postale 10786
CASABLANCA
BANDOENG