

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.

Biologie 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.

Education :

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

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 à caractère personnel.

RAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

60532

Déclaration de Maladie : N° P19-0016002

 Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2306 Société : R.A.N

 Actif **Pensionné(e)** **Autre** :

Nom & Prénom : JADDA MALAKA Date de naissance : 06.06.56

Adresse : 31 LOT ESSASSA siège : SAIDI MAALOUF

Tél. : 0661565562 Total des frais engagés : 1113.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/01/2021

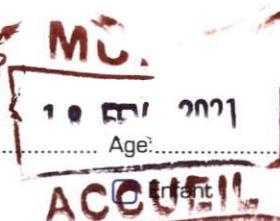
Nom et prénom du malade : Jaddad Malaka

Age : 65

Lien de parenté : **Lui-même**

Conjoint

Nature de la maladie : Affection rhumatologique



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 : CASA

Le : 15/01/2021

Signature de l'adhérent(e) : Maïmouna

Maïmouna

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
30/01/2023	Gs		250,00 Dh	Dr. EL OUARDI RUMIA BRAHIM

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OUAZZANI Dr Chahid El Ouazzani Nadjia Diplôme de l'Université de TUNISIE 75, Lot Al Attakatou Sidi Maârouf PHARMACIE OUAZZANI Dr. DIME 02-02-26997 52-00-02 Diplôme de l'Université de TUNISIE 75, Lot Al Attakatou Sidi Maârouf Tunisie 100925931	30/10/2021	696.10
	05/02/2021	207.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

The diagram illustrates the H-D plane with a horizontal axis (D) pointing left and a vertical axis (H) pointing up. Eight points, labeled 1 through 8, are plotted as circles with arrows indicating their orientation. Point 1 is at the top center. Points 2 and 4 are in the upper half-plane, with 2 slightly left of 1 and 4 slightly right. Points 3 and 5 are in the lower half-plane, with 3 below 1 and 5 below 4. Points 6 and 7 are in the left half-plane, with 6 to the left of 1 and 7 to the left of 4. Points 8 and 9 are in the right half-plane, with 8 to the right of 1 and 9 to the right of 4. The arrows on the points generally point towards the center of the circle, except for point 8 which points downwards.

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENTES TRABAJO

MONTANTS
DES COINS

DATE DU
DEVIS

Dr. EL Ouadid Meryem

Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires

Arthrose, tendons

Colonne vertébrale

Ostéoporose

Biothérapie

Échographie ostéoarticulaire

Ostéopathie et médecine manuelle



Casablanca, le : 05/02/2021

الدكتورة الواضحة سيم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتيزم، التهاب المفاصل

أمراض الغضروف، الاوتار

أمراض العمود الفقري

شاشة العظام

الأدوية البيولوجية

الشخص بالصدى للمفاصل والأوتار

الطب اليدوي للعمود الفقري والمفاصل

Nom JADDAD MALIKA

36,30

x 3

D Cure 25 000 UI

(3 boîtes)

2 amp / semaine au milieu du petit déjeuner le même
jour pendant 6 semaines puis 2 amp/ mois pendant 3
mois

38,00

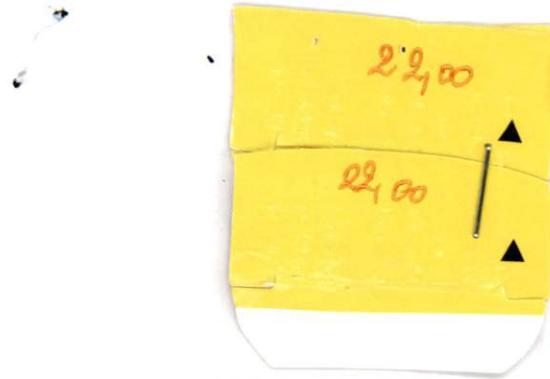
Polygynax ovules

1 boîte x 20

20x20

PHARMACIE OUAZZANI
Dr. Chahidi El Ouazzani Nadia
Diplômée de l'UCL Belgique
75, Lot Al Mosakkha Sidi Maârouf
Casa - Tél: 05 22 97 53 08
INPE: 092025931

Votre prochain rendez-vous le



Dr. EL Ouadieh Meryem

Rhumatologue

Rhumatismes inflammatoires

Arthrose, tendons

Colonne vertébrale

Ostéoporose

Biothérapie

Échographie ostéoarticulaire

Ostéopathie et médecine manuelle

Casablanca, le : 30/01/2021



الدكتورة الواضحة سليم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

الروماتيزم، التهاب المفاصل

أمراض الغضروف، الأوتار

أمراض العمود الفقري

شاشة العظام

الأدوية البيولوجية

الشخص بالصدى للمفاصل والأوتار

الطب اليدوي للعمود الفقري والمفاصل

Nom: JADDAD MALIKA

190,00
x 3

22,00

82,10

• Dolenio cp

2 cp /j en une seule prise avec un grand verre d'eau pendant le déjeuner pendant 3 mois

• Cédol cp

1 cp *2 /j pendant 20 jours puis si douleurs

• Ezium 20 mg

1 gel/j à jeun pendant 14 jours

696,10

PHARMACIE OUAZZANI
 Dr. Chahdi & Ouazzani Nadia
 Diplômée de l'UCL Belgique
 75, Lot Al Massira, Sidi Maârouf
 Casa - Tél: 05 22 97 53 08
 INPE: 092025931

Dr. EL OUADIEH Meryem
 RUE 21012 Casablanca
 549 Bloc 5, Bd Driss El Harti, 1er Etage - Ben Msik (à coté de Patisserie naval)
 Casablanca - ☎ : 05 22 56 39 95 - ✉ : cabinetdrelouadieh@gmail.com

Votre prochain rendez-vous le

06/02/2021

PPV: 190DH
Lot: AA0299002
EXP: 04/2022

PPV: 190DH
Lot: AA0299002
EXP: 04/2022

PPV: 190DH
Lot: AA0299002
EXP: 04/2022

17

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J27D
EXP: 10/2022

19

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J27D
EXP: 10/2022

21

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J27D
EXP: 10/2022

PPV: 82DH10
PER: 07/22
LOT: J2890-2