

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-471502

61725



Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 8114 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : GRICOU ABDEERRAHIMI

Date de naissance : 23/06/1963

Adresse : Lot 101 X THAARIFI Rue 31 N° 42 ou Fasfa

Tél. : Total des frais engagés : 10hs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : GRICOU ABDEERRAHIMI Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Patho

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 : 04/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : 187

DR. MERIEM EL GUARDI, Hépato-Gastro-Entérologue, Lot 101 X Thaarifi, Tel: 05 22 30 72 99, CASABLANCA

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 17/01/2011 | CS | | 250 Dr | INP : 011110388 Dr. Meriem GASSI - Enseignante Hepato-Gastro - Endocrinologue El Hadj Ali Ben Abdallah Hospital Tunis - Tunisia Tel: (05-22-30-72-93) |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
|  | 17/02/24 | 188,50 |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | 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'ODF.

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

الدكتورة مريم الوردي

Meriem EL OUARDI

SPÉCIALISTE

Maladies de l'Appareil Digestif

foie-estomac-intestin-vésicule biliaire

hémostoïdes-fissure-fistule

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca

Membre de la société nationale

française de gastro-entérologie

Echographie-gastroscopie-coloscopie

Proctologie médicale et chirurgicale



إختصاصية

في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد-المعدة-امراة-الأمعاء

البواسير-أمراض المخرج

جريدة كلية الطب بالدار البيضاء

عضوة بالجمعية الوطنية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

الشخص بالمدى الفحص بالمنظار

جراحة المخرج

Casablanca, le :

17/02/2023

Gri ou Ab der alun

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubir benn el souam roches
noires casablanca
INEXTUM

Op GR
Boîte 14
6411SDMP/21/NRG P.P.V: 123,60 Dh
6 118001 020607

123,60
1/

64,90
1)

Lot : T080F
Dlvo: 03/2023
P.P.C: 64.90Dh

I nescium 60mg

(S)

1. O - 4 (2g)

Avent
NPG

1. O - 0 (10g)

le min
(S)

T ransiflore

1 C P x 3 g. (10g)

PHARMACIE CUED TRANSIT
Alla 1, Rue 27 N°94 Bis
El Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 90 72 98

Dr. Meriem EL OUARDI
Hépato - Gastro - Entérologue
et Proctologue
Lol. Haj Fateh 6, Imm 10 Oulfa
CASABLANCA - Tel: 05.22.90.72.98

Lotissement Haj Fateh (6) N°4 Etage 2 Imm 10 (à proximité de la mosquée Haj Fateh) Oulfa - Casablanca

Tél : +212 (0) 5 22 90 72 98 / E-mail: cabinet.elouardi@gmail.com