

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

cique :

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.

ladie 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044049

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2874 Société : GL3FA

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABBADE

ABDELAH

Date de naissance :

Adresse : 25, Bd Ibn Tofail, Apt 5

Tél. : 06.6.48.82.86 Total des frais engagés : 1348,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Doktor Cissima SENTAJI
223, av Abdelmoumen
Casablanca
Tél : 022 20 50 68

Cachet du médecin :

Date de consultation : 3 / 3 / 21

Nom et prénom du malade : ABBADE AT. Age :

Lien de parenté : Lui-même Soignant

Nature de la maladie : Cardiopathie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un 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 : 8 / 3 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
3/3/21	C.S		500,00	<i>C.S. 22 Jan 2021 Casablanca 022 20 50 68</i>
	+ Echos copie			

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIA BOSCH	03/03/2015	183,10 695,60

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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 canalaires, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Oussama SENHAJI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon (France)
 Spécialiste en Chirurgie hépato-biliaire
 Digestif - Proctologie - Thyroïdienne & Gynécologique
 Ancien assistant des hôpitaux de France
 Ancien chef de service de chirurgie viscérale des hôpitaux militaires

الدكتور أسامة الصنهاجي

خريج كلية الطب بليون - فرنسا
 اختصاصي في جراحة الكبد والمسالك الصفراوية المراة
 جراحة الجهاز الهضمي والبواص
 جراحة الغدة الدرقية والجهاز التناسلي للمرأة
 طبيب مساعد بالمستشفيات الفرنسية
 رئيس قسم الجراحة بالمستشفيات العسكرية

Casablanca, le 31/3/21 الدار البيضاء، في

Mr ABBADY ANWAR

19,180

38,-
 - Co-trim fort S.V.

19,70
 - Afrozid S.V.

77,-
 - INESSO 20 S.V.

10,40
 - Nealgyl 80 S.V.
 1-cp x 2



Dr. Oussama SENHAJI
 223, Bd Abdelmoumen
 Casablanca - 10600
 Tél : 022 20 50 68

50,40
 PPV 50DH40
 PER, 10/23
 LOT J2929

223، شارع عبد المؤمن - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 20 50 68 : 223

En cas d'URGENCE GSM : 06 61 15 63 62 في حالة استعجال المحمول :

Docteur Oussama SENHAJI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon (France)
 Spécialiste en Chirurgie hépato-biliaire
 Digestif - Proctologie - Thyroïdienne & Gynécologique
 Ancien assistant des hôpitaux de France
 Ancien chef de service de chirurgie viscérale des hôpitaux militaires

الدكتور أسامة الصنهاجي

خريج كلية الطب بليون - فرنسا
 اختصاصي في جراحة الكبد والمسالك الصفراوية للمرأة
 جراحة الجهاز الهضمي والبواسر
 جراحة الغدة الدرقية والجهاز التناسلي للمرأة
 طبيب مساعد بالمستشفيات الفرنسية
 رئيس قسم الجراحة بالمستشفيات العسكرية

Casablanca, le 5/3/21 الدار البيضاء، في

نº Abbadi AnWAR.

96,80

du 1^e au 5^e J

- Aximycin

Aximycine 24 comprimés dispersibles

PPV 96DH80

LOT 9D010 1
EXP 01/2022

139,00

- INESOLU

A gel x 2 J

orale

LOT: M0464
PER: 01/2023
PPU: 139,00 DH

du 6^e au 10^e J

- Aximycine 1

A cp

132,00

49,80

- INESOLU

A gel x 2 J

ن.س.ج.

132,00

- Flagyl 500

A cp x 2 J

ن.س.ج.

- C. BAC 500

1- cp x 2 J

ن.س.ج.

Dr. Oussama SENHAJI
Bd Abdelmoumen - Casablanca - Tel.: 05 22 20 50 68
Tél.: 022 20 50 68
223, شارع عبد المؤمن - الدار البيضاء - الهاتف:

223, Bd Abdelmoumen - Casablanca - Tél. : 05 22 20 50 68 - الهاتف: 223, شارع عبد المؤمن - الدار البيضاء - الهاتف:

En cas d'URGENCE GSM : 06 61 15 63 62 في حالة استعجال المحمول :

~~139,00 x 2~~

puis INESOZO

(S.V.)

1 gel x 2,1

pdt ~~et~~ puis

~~Dorothy Cyprienne SENHAJI
223, Bd Abdelloumen
Casablanca
Tel : 022 20 50 68~~

PHARMACIE FARIDA

~~Farida HAMMOUCH~~

~~Pharmacienne Biologiste~~

~~79, Bd. Ibn Tachfin - Casablanca~~

~~Tél. : 30.01.69 - fax : 30.07.66~~

