

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.

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.

caire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

die 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.



Déclaration de Maladie

Nº P19- 056635

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2516

Société :

63085

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MARCHAHÉ EL MAA CHÉ

Date de naissance : 07.12.1956

Adresse : Hay Hassani Bloc 102 N°20 18 EL AML
CASABLANCA

Tél. : 0678567787 Total des frais engagés : 1102.20.4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAMI Mustapha
Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: 0522.31.44.76 - Casablanca

Date de consultation : 03 MARS 2021

Nom et prénom du malade : Harchache Kheire

Age:

Lien de parenté : Lui-même Compagnon Enfant

Nature de la maladie : complémentaire

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 : 01.03.2021

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
ACCUEIL
03 MARS 2021

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Hay El Maa <small>Bd. Oum Rakkia Duffa - Tel. : 93.20.26 - Casablanca</small>	03/03/21	741.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MÉDICAUX

BELEVE 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'...

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

RES	
ent la nature des soins.	
analaires, ainsi que le bilan de l'OR	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	

Docteur SAMI MUSTAPHA

NEURO - CHIRURGIEN
AFFECTIONS DU SYSTÈME NERVEUX
ELECTRO ENCEPHALOGRAPHIE
EPILEPTOLOGIE

39, Bd. Rahal El Meskini - CASABLANCA
Tél. : 05 22 31 44 76
05 22 45 05 64
Fax : 05 22 31 95 61

N° d'Autorisation : 4235 du 2.2.76
Sur Rendez-vous

الطبيب سامي مصطفى

جراحة الرأس والدماغ

جراحة العمود الفقري

التخطيط الكهربائي للدماغ

39. شارع رجال المسكيني - البيضاء
الهاتف : 05 22 31 44 76
05 22 45 05 64
فاكس : 05 22 31 95 61

رقم الرخصة : 4235
الزيارة بالموعد

03 MARS 2021

Casablanca, le

ID: 645646
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 239,00 DH
6 118001 140800

ID: 645646
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 239,00 DH

ID: 645646
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 239,00 DH
6 118001 140800

n° Hachette Klibel

$$239,00 \times 3 = 717,00$$

Lamictal 100

١/٢ - رضي الله تعالى عنه
Pharmacie HAY EL MATAR
1, Bd. Oum Nabiha Oulfa - Tel. : 93.20.26 - Casablanca

S.V

241.70

Taraxet 37.60

١/٢ au coude

S

ARMERIE HAY EL MATAR
21, 21 MABROUKI Hakim
Bd. Oum Rabhi Oulfa - Casablanca
Tél. : 05 22 93 20 26

241.70

Dr. SAMI Mustapha
Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél. : 0522.31.44.76 - Casablanca

Docteur SAMI MUSTAPHA

NEURO - CHIRURGIEN
AFFECTIONS DU SYSTÈME NERVEUX
ELECTRO ENCEPHALOGRAPHIE
EPILEPTOLOGIE

39, Bd. Rahal El Meskini - CASABLANCA
Tél. : 05 22 31 44 76
05 22 45 05 64
Fax : 05 22 31 95 61

N° d'Autorisation : 4235 du 2.2.76
Sur Rendez-vous

الطبيب سامي مصطفى

جراحة الرأس والدماغ
جراحة العمود الفقري
التخطيط الكهربائي للدماغ

39. شارع رحال المسكيني - البيضاء
الهاتف : 05 22 31 44 76
05 22 45 05 64
فاكس : 05 22 31 95 61

رقم الرخصة : 4235 ل 76.2.2
الزيارة بالموعد

Casablanca, le

03.03.2021

ELECTRO-ENCEPHALOGRAMME Mr HARCHACHE KHALIL

COMPTE RENDU

Tracé amélioré, assez bien structuré caractérisé par l'existence de rares bouffées thêta angulaire généralisés.

*Dr. SAMI Mustapha
Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522.31.44.76 - Casablanca*

Docteur SAMI MUSTAPHA

NEURO - CHIRURGIEN
AFFECTIONS DU SYSTÈME NERVEUX
ELECTRO ENCEPHALOGRAPHIE
EPILEPTOLOGIE

39, Bd. Rahal El Meskini - CASABLANCA
Tél. : 05 22 31 44 76
05 22 45 05 64
Fax : 05 22 31 95 61

N° d'Autorisation : 4235 du 2.2.76
Sur Rendez-vous

الطبيب سامي مصطفى

جراحة الرأس والدماغ
جراحة العمود الفقري
التخطيط الكهربائي للدماغ

39. شارع رحال المسكيني - البيضاء
الهاتف : 05 22 31 44 76
05 22 45 05 64
فاكس : 05 22 31 95 61

رقم الرخصة : 76.2.2.4235
الزيارة بالموعد

Casablanca, le 03.03.2021.

REÇU

de Mr ou Mme : Hachache Rahil

La somme de : Mille cent Dirhams

- Consultat neuro-chirurgie

- Electroencéphalogramme

K 30

- Certificat médico - légal

- Intervention chirurgicale

K

Dr. SAMI Mustapha
Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: 0522.31.44.76 - Casablanca

Total : 1100 Dhs.

valable 3 mois

03 MARS 2021
Le/20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au ~~meilleur conseil de la~~ MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. SAMI Mustapha
Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: 0522.31.44.76 - Casablanca

Certifie que Mlle, Mme, M. : Harchache Kholi

Présente Epilepsie

Nécessitant un traitement d'une durée de : 1 an (3) moy renouvelée

Dont ci-joint ordonnance : Oui

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. SAMI Mustapha
Neuro-Chirurgien
39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: 0522.31.44.76 - Casablanca