

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Souscriptions 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.

## Optique 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.

70428

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 630

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAJI L Moulham

Date de naissance : 01-01-1944

Adresse : CHERRAD IN.80 RUE 1 APR 1 OUL FIA CASA

Tél. 06.70.98.62.00 Total des frais engagés : 145,20 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nezha EDDLI  
Omniparaticienne  
Bd. Al Qods Rés. Habib Eddine  
Imme. BC, 2ème Etg. N°24  
Tél : 05 22 27 52 27

Date de consultation : 14/01/2014

Nom et prénom du malade : HAJI L Moulham

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affekt cutané

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 : 14/01/2014

Signature de l'adhérent(e) :

8

#### **RELEVÉ 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
14/04/2021	1	*	20000	Bd Al Qods 25/03/2021 Imm: EC Tel: 632131 Omnimed

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE SOUFIANE</b> Groupe K, Rue 154 N° 23/15 EL Oulta Casablanca Tél. : 05 22 89 09 63 I.C.E : 000500246000026	16/4/2021	345,20 DA

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

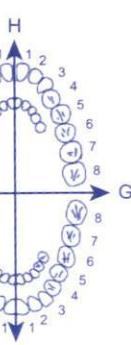
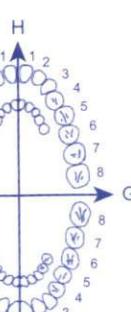
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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

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 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Nezha Eddlimi

الدكتورة نزهة الدليمي

Diplôme Universitaire en Dermatologie Interventionnelle  
de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme Universitaire de Lasers à visée Esthétique  
de l'Université Paris Descartes

Diplôme Européen des Injections à visée Esthétique  
de l'Université Paris Descartes

Diplôme Universitaire en Nutrition et Diététique Médicale  
de la Faculté de Médecine de Fès

Certificat d'Échographie Clinique de la Faculté de  
Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Omnipraticienne

Casablanca, le..... 14.04.2014 الدار البيضاء، في

شهادة جامعية في الطب الجلدي التداخلي من كلية  
الطب بالرباط

شهادة جامعية في التجميل بالبىز بباريس - ديكارت

شهادة جامعية أوروبية في الحقن التجميلي بباريس  
- ديكارت

شهادة جامعية في التغذية و التربية الغذائية الطبية  
من كلية الطب بفاس

الفحص بالصدى من كلية الطب و الصيدلة بالبيضاء

168,20

① آنجلينا



١٢٠,٤٢

٩٨,٠٥

② سيفان



١٩٠١

٢٩,٥٠

③ ديرافل



١٢٥

~~٣٦٨,٢٠~~

Hajl. Noura

PPU: 168,20 DH  
LOT: 645195  
PER: 02/22

PHARMACIE SOUFIAN  
Groupe P. Rue 154, Casablanca  
El Oulfa 7 Casablanca  
Tel.: 05 22 97 09 63  
I.C.E.: 000500246000026

SEPTIDOL 8 125  
LOT: 200722  
EXP: 07/2023  
PPC: 98.00DH

Dr. Nezha EDDLIMI  
Omnipraticienne  
Rés. Habib Eddine  
Casablanca

LOT: 6125  
EXP: 10/23  
PPC: 79.00DH

شارع القدس إقامة حبيب الدين عمارة ب الطابق الثاني رقم 24 - الدار البيضاء