

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.

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.

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.

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

Déclaration de Maladie : N° P19-0020581

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1748** Société : **R. A. M.**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom **ADIousBAN OTMAN** Date de naissance : **19-12-47**

Adresse : **78, Rue HAJ OMAR RIFFI 2^{me} Etage 24 CASAB**

Tél. : **0661950611** Total des frais engagés : **423,20** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **04.06.2021**

Nom et prénom du malade : **ADIousBAN OTMAN** Age : **74**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

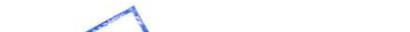
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **04.06.2021**



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
04/06/2021	(CS)	# 3000 DH		 Dr. DAKKOUNE Maha مaha دکون Spécialiste en Gynécologie et Endocrinologie et Gynécologie Pédiatrique El Rida, N° 356 Darb El Kora 1 ^{er} Etage, Casablanca 05 22 80 49 49 - Gym: 06 23 72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>Cherif Bataibi</i> <i>TETUAN</i> <i>N°394</i> <i>Tel: 0529 97 48 44</i>	4/6/21	123,70 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A diagram showing a 10x10 grid of circles. The grid is bounded by a black border. The top row contains circles with the numbers 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. The bottom row contains circles with the numbers 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10. The leftmost column contains circles with the letters D, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, and B. The rightmost column contains circles with the letters G, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, and H. The grid is filled with numbers 1 through 5, with some numbers appearing multiple times in the same row or column. The letters D, G, H, and B are positioned at the corners of the grid.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. Mariem DAKKOUNE

Hématologue

Adultes & Enfants

Greffé de moelle osseuse

Oncologie pédiatrique



د. مريم الدكون

اختصاصية في علم الدم السريزي

البالغين و الأطفال

زرع النخاع العظمي

انكولوجيا الأطفال

Ordonnance

Casablanca, le : 4/6/2021 الدار البيضاء، في :

51,60 ٧٣ ADIOUBAN otmen

٤١٦٣ ٢١ Tardy feron ٨٠ m

٤١٩٣ ٣٧ ut C ١٠٠٠ m
٣٧١٣ - ٤١٩٣ ٢cp- ٥- ٢cp

٢٦٣ ٢١ ut C ١٠٠٠ m
٢٦٣ ٢cp ١٢ pdt ٢ moi

٣١ Acföle ٥ m

٢٦٣ ٢cp pdt

Dr. DAKKOUNE Mariem الدكون مريم
اختصاصية في علم الدم و انكولوجيا الأطفال
Spécialiste en Hématologie et
et Oncologie Pédiatrique Clinique
N° 356 Derb El Korea 1^{er} Etage - Casablanca
Tél: 0522 80 49 40 - 0566 23 72

شارع الفداء، رقم 356 درب القرية الطابق الأول - الدار البيضاء (مقابل محطة ترامواي ساحة سراجنة)

Bd. El Fida, 356 Derb El Korea, 1^{er} Étage - Casablanca (En face Station Tramway Place sghanna)

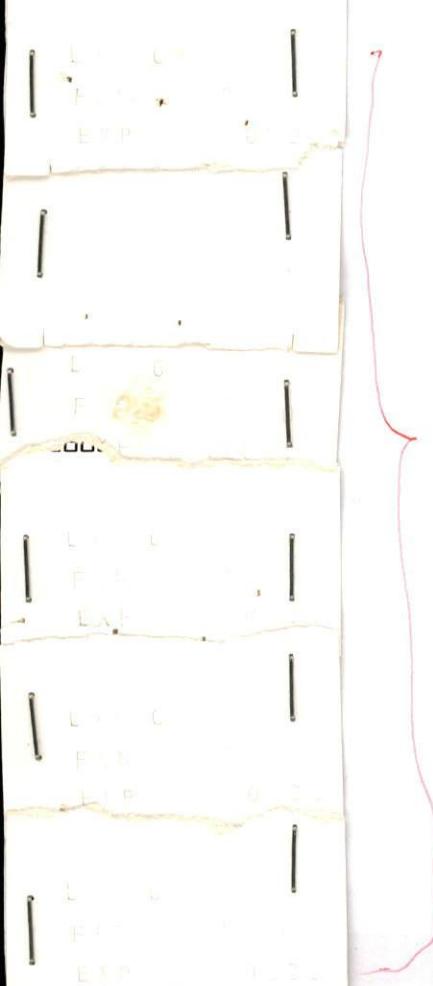
05 22 80 49 40 06 23 72 32 56 meriemdakkoune@gmail.com

Vita C 1000®

PPV 150H30
EXP 10/2023
LOT 00058 1

Vita C 1000®

PPV 150H30
EXP 10/2023
LOT 00058 1



Sans PPV

Dr. Mariem DAKKOUNE

Hématologue

Adultes & Enfants

Greffé de moelle osseuse

Oncologie pédiatrique



د. مريم الدكون

اختصاصية في علم الدم السريري

البالغين والأطفال

زرع النخاع العظمي

انكولوجيا الأطفال

Ordonnance

Casablanca, le : 4/6/2022 الدار البيضاء، في :

Dr ADIOUBAN Obmen

- NFS. plg avec frotis

جئجع

- ASAT / PLAT

- Bleutrophore de Phénotoline

- Sérotoxine HP

DAKKOUNE Mariem
دكتورة مريم داككون
الاختصاصية في أمراض الدم وانكولوجيا الأطفال
Spécialiste en Hématologie Clinique
et Oncologie Pédiatrique
شارع الفداء، رقم 356 درب القرية المطابق الأول - الدار البيضاء (مقابل محطة ترامواي ساحة سراجونة)
Bd. El Fida, 356 Derb El Korea, 1^{er} Étage - Casablanca (En face Station Tramway Place sghama)
N° 356 Derb El Korea 1^{er} Etage - Casablanca
05 22 80 49 40 - GSM: 06 23 72 32 56

شارع الفداء، رقم 356 درب القرية المطابق الأول - الدار البيضاء (مقابل محطة ترامواي ساحة سراجونة)

Bd. El Fida, 356 Derb El Korea, 1^{er} Étage - Casablanca (En face Station Tramway Place sghama)

📞 05 22 80 49 40 📞 06 23 72 32 56 📩 meriemdakkoune@gmail.com