

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

Informations 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.

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

76056 Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10349

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Zouaifi El Mostafa

Date de naissance :

27/09/1958

Adresse :

La même

Tél. : 06 58 60 78 64

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

28/05/2011

Nom et prénom du malade :

Zouaifi El Mostafa

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dabetes + hypertension

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) : 2 ay

Le : 28/05/2011

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
25/6/2021	consultation		1500 H	<i>Docteur Badri MOUSSA Médecin Généraliste Bd el Fida Casablanca Tel: 0522 81 72 59 0643 62 35 20</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DE LA SÉOUR La Séniora 81 35 83 Casablanca 22 0522 81 31 27	25/06/2021	3011.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

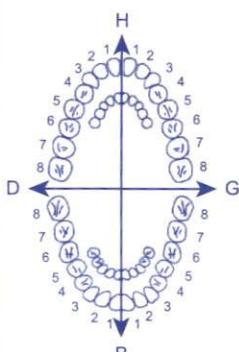
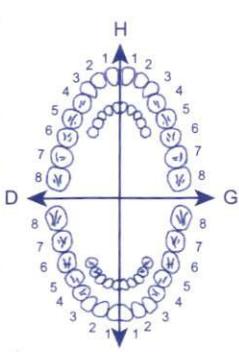
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d

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 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) 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

Docteur Badia MOUFID
Médecin
Médecine Générale

- Diplômée en Gynécologie Obstétrique (Université de Besançon - France)
- Diplômée en Echographie (Université de Dijon - France)
- Diplômée en Hysteroscopie et Colposcopie (Université de Paris - France)
- Ancien Médecin Chef du Centre de Santé Sidi Mâarouf

الدكتورة بدیعة مفید
طبيبة
الطب العام

- شهادة في طب النساء والتوليد (جامعة برياسون - فرنسا)
- شهادة في الفحص بالصدى (جامعة بيجون - فرنسا)
- شهادة فحص الرحم و عنق الرحم بالمنظار (جامعة باريس - فرنسا)
- طبيبة رئيسية سابقًا بالمركز الحى سيدى معروف

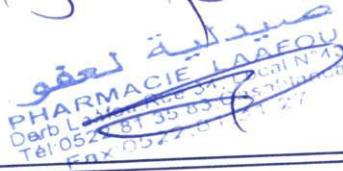
Casablanca, le 25/06/2021

Dr ZouAFI ELMOSTAFA

Dr. H. M. A. ZouAFI
M. ZouAFI
Dr. H. M. A. ZouAFI
Dr. H. M. A. ZouAFI



Dr. H. M. A. ZouAFI
M. ZouAFI
Dr. H. M. A. ZouAFI
Dr. H. M. A. ZouAFI



180، شارع الفداء - الدار البيضاء (أمام صيدلية الفداء) - الطابق الأول
180, Bd El Fida - Casablanca (en face pharmacie El Fida) - 1er Etage
GSM : 06 43 62 35 20 - GSM : 05 22 81 72 59

3) Dr. Moufid
142.10 Z x 15 12 16ij
x 3

SV

J. Gopra. Fr.
20.4.00 Z x 15 pl. Iwes
30.11.10

SV

~~Docteur Badia MOUFID
Médecin Généraliste
180, Bd el Hida - Casablanca
Tél: 0522 81 72 59
0643 62 35 20~~

موري تعلق
PHARMACIE LAAFOU
Darb Laafou Rue 35, local N°43
Tél: 0522.81.35.82 Casablanca
Fax: 0522.55.71.27

Humalog®
100 UI/ml
KwikPen™
Suspension injectable
Insuline lispro 25 % et insuline lispro pro

LOT D060626F.4
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 UI/ml
KwikPen™ Mix25™ ميكس 25

LOT D060626F.5
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 UI/ml
KwikPen™ Mix25™ ميكس 25

LOT D259343F.2
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 UI/ml
KwikPen™ Mix25™ ميكس 25

LOT D259343F.3
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 UI/ml
KwikPen™ Mix25™ ميكس 25

LOT D266465G.4
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™ Mix25™ ميكس 25

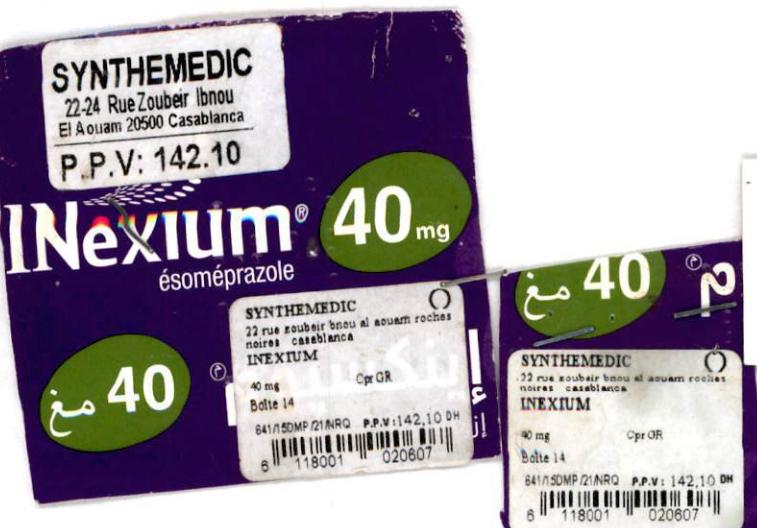
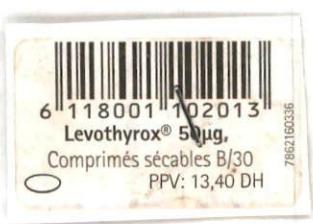
LOT D060626F.2
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH



LOT: 20N008 EXP: 10/23
PPV: 204DH00

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™ Mix25™ ميكس 25

LOT D060626F.2
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH



LOT D300534F.1
UT AV 07 2023
PPV 111.00 DH

LOT D300534F.1
UT AV 07 2023
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.4
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051997E.5
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH

LOT D051996K.7
UT AV 01 2022
PPV 111.00 DH

LOT D348391G.2
UT AV 08 2023
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.3
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH

LOT D259343F.3
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

LOT D300534F.1
AV 07 2023
V 111.00 DH

LOT D259343F.3
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

LOT D060626F.5
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH

LOT D348391G.2
UT AV 08 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™
Mix25™
مิกس 25™

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™
Mix25™
مิกس 25™

Humalog®
100 UI/ml
KwikPen™
Mix25™
مิกس 25™

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™
Mix25™
مิกس 25™

Humalog®
100 UI/ml
KwikPen™
Mix25™
مิกس 25™

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™
Mix25™
مิกس 25™