

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

rmacie :

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.

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.

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

Reclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Cadre réservé à l'adhérent (e)Matricule : **10461**Société : **RAM** Actif Pensionné(e) Autre :Nom & Prénom : **ASSERRHINE ADEL JALIL**Date de naissance : **14/10/1964**Adresse : **OL Rue AL HAMRA Berredu 1**Tél. : **0662 77 9141** Total des frais engagés : **387,+** Dhs**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste en O.R.L
Espace Errada 54 Bd Zarkouni 1er Etage
(Face Marché aux Fleurs) - Casablanca
Tel : 3553 22 61 17 / 247 12 44

Date de consultation : **25 JUIN 2021**Nom et prénom du malade : **ASSERRHINE ADEL JALIL** Age :

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

R.P. rhinolaryngite

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 : **Novacem**Le : **11 AOUT 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
25 JUIN 2021	CA		G.	Dr. Brahim El HADJ Spécialiste en Médecine de l'Homme - 22 Avenue de la Gare - 93240 Bondy - France Téléphone : 01 48 22 01 77 / 01 32 43 12

15 JUN 2021

9

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/06/12	387,70

KHAQDRADU

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Laboratoire et du Radiologue

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

8

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

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the HGD coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, with a small arrow pointing upwards. The horizontal axis to the left is labeled 'D' at the far left, with a small arrow pointing to the left. The horizontal axis to the right is labeled 'G' at the far right, with a small arrow pointing to the right. The origin is at the center where all three axes intersect.

[Création, remont, adjonction]

ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Docteur Brahim EL WAFI

SPECIALISTE EN O.R.L.

Maladies et Chirurgies du :

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Sur Rendez-Vous

الدكتور بraham الوفي

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن - الحنجرة - الأنف - الوجه والعنق

خريج كلية الطب بباريس

بالموعد

Casablanca, le 25 JUIN 2021 الدار البيضاء، في

ASSERRHINE ABD

120,70

- Aerius

S.V



AERIUS® 5 mg
30 comprimés pelliculés



hés

LOT : 085
PER : NOV 2022
PPV : 120 DH 70

267,00

1 cp le poin

pd 1 mrs

- Zirflose 40

1 cp 1

Zivlox 400 mg

7 Comprimés
Deva Pharmaceutique



6118000 410034

كاسسين 400 ملغ

LOT: M1433
PER: 11/2023
PPV: 267,00DH

T = 387,70

صيدلية الخضراء
Farmacie KHADRAOU
642 Berrechid
Dr Med. Halaoui Tisir
Dr Med. Tel. 0522 32 87 30

Dr. Brahim EL WAFI
Spécialiste en O.R.L

Espace Errada 52 Bd Zerkouni 1er Etage
(Face Marché aux Fleurs) - Casablanca
Tél: 0522 22 61 17 / 0522 47 12 44