

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.

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

- 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 Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 09982

Société :

Actif Pensionné(e) Autre : SEBBOUTI MOHAMMED

Nom & Prénom : SEBBOUTI MOHAMMED

Date de naissance : 30-01-1972

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelkoddous BHIHI
Chirurgien Plasticien et Esthétique
Tél: 06 61 66 79 96 - Casablanca

Date de consultation : 02/07/2021

Nom et prénom du malade : Serbouti Mohammed Age:

Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté : CTS

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 : 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
02/07/2021	CRS		<p>Dr. Abdellah BHIH Chirurgien Plasticien et Esthétique Tél: 06.61.66.79.96 - Casablanca</p> <p>300 DH</p>	<p>BHIH : INPE</p> <p>091256818</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: right;">  HARMAKEL HAÏK PHARMACIE Centre Commercial Deroua Tel. 0522 53 21 77 / Fax 0522 53 15 10 </p>	02/07/2021	155,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX []
	H 	G	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	MONTANTS DES SOINS []
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

Dr. Abdelkoddous BHIHI

Chirurgien Plasticien

- Chirurgie esthétique
- Chirurgie plastique et réparatrice
- Chirurgie des brûlés
- Médecine esthétique



د. عبد القدس بحبيبي
جراحة التجميل و التقويم

- جراحة التجميل
- جراحة التقويم والترميم
- جراحة العرق
- طب التهبيب

ORDONNANCE

- M^{me} SERBANTi MORTANG

Casablanca, Le

02/07/2011

155.00 ₣

Gicoplast lame 85 SFSO

May x02hi



(massage deur
per stant 10⁵)

PHARMACEUTIQUE
EL HAIR FOUA
PHARMACEUTIQUE

Dr. Abdelkoddous BHIHI
Chirurgien Plasticien et Esthétique
Tél.: 06 61 66 79 96 - Casablanca

22، شارع يعقوب المنصور، فضاء المنصور، الطابق 1 رقم 14 المعاريف - البيضاء
22, Bd. Yacoub El Mansour, Espace El Mansour 1er Etage, N° 14, Maarif, Casablanca
Tél: 05 22 98 03 04 - GSM: 06 61 66 79 96 - E-mail: abdelkoddousbhihi@gmail.com

LOT

3
3612621575514




LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE DERMATOLOGIQUE

40 ml . Made in France

CICAPLAST BAUME B5

Avec de l'eau thermale de La Roche-Posay

BAUME REPARATEUR APAISANT

Irritations cutanées de l'adulte, de l'enfant et du nourrisson

PANTHENOL 5% + MADECASSOSIDE

ANTI-ADHESION BACTERIENNE / ANTIBACTERIAL-ADHESION TEXTURE

SOOTHING REPAIRING BALM

Skin irritation in adults, children and babies

sans parfum
fragrance-free