

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.

Education :

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.

Prothésiste :

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.

Matricule : 9947 Société : R.A.TT -

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENCHARKI - OMAR

Date de naissance : 15-05-1969

Adresse : Nouaceur

Tél. : 06.61.194803

Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNOP N° : A-A-215 / 2019

Dr. BENHARBIT Rachid
Spécialiste en Immunologie
Vénérologie
33, (Ex. 81) 1^{er} de Paris
Tél. 22 10 00 77 77 Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/08/2021

Nom et prénom du malade : BENCHARKI YASMINE Age :
P.2021

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Psoriasis

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
P.2021

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 :
P.2021

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : BENCHARKI YASMINE

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
06.08.21	C2		GRATUIT	<i>Dr. BENHARBIT Rachid Spécialiste en Dermatologie Vénérologie 133, (Ex. 81) Pd. de Paris Casablanca Tél. 22.19.00/27.78.88</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>LA PHARMACIE REGIONALE Im. 94, Lot. 1000, 14.000 DÉROUA Tél: 05 22.52.44.07</i>	06.08.21	186,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

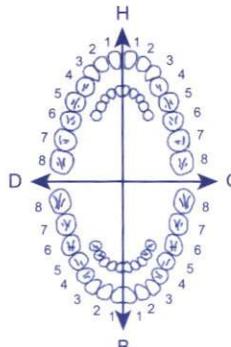
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G	00000000	00000000



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENHARBIT Rachid

Spécialiste en Dermato - Vénérologie

Titulaire du Certificat d'Etudes

Spéciales

Faculté de Médecine de Strasbourg

Ancien Maître Assistant au CHU

Avicenne - Rabat

الدكتور بن حربيط رشيد

إختصاصي في أمراض الجلد

والشعر والأمراض التناسلية

خريج كلية الطب بستراسبورغ

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب

بالرباط

Casablanca, le 6.8.21

Melle Ben Charki yasmine

20.00 X 5

1 | acide Salicylique 1.5 9.0
Cleniderm Crème 180.0

1 application) jour x 10 jour
1 jour/2 x 20 jours
Bis 2 fois) semain

2 A Per 2 q 160.0 28 1.5

1.5

1 cp) jour

184.00

LOT : 201170
T AV: 07/2022
PV: 84,00DH
PPI (GRH):
LOT N°: UT AV: PV:

Dr. BENHARBIT Rachid
Spécialiste en Dermatologie
Vénérologie
33, (Ex. 81) Bd. de Paris
Tél. 05.22.19.00 - 05.22.27.78.69 - Casablanca

33, شارع باريس - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.19.00 - 05.22.27.78.69

كلينيدرم دهن[®]

بكلوميكتازون ديبروبيوتات

0,025.....
محول، كلوروكريزول) كمية كافية من أجل.....
100 غ.....

20,00

قشرية فعالة على نطاق الجلد: نشيط في التهاب مثل حساسية و حكة: مقيظ للعروق

ونات القشرية كأحسن علاج: إكزيمات التهاب الجلد حكاك.
ثانية كعلاج عادي: تصدف (باستثناء الألواح الكبيرة)، حكاك، أكال من أصل غير
ن، قراض حمامي، التهاب جلدي مع سيلان زهمي (بدون الوجه).
شقة حشرات و حكاك طفيلي بعد معالجة موضوعية.

جرثومي أو طفيلي:
عصبية أو جراثية:

لدواء مثل مدة طويلة أو مقادير ضخمة أو منطقة العلاج واسعة.

ب توقف المعالجة و البحث عن السبب.

الحمل والرضاعة.
من طرف الرضيع،

بروموفارم ش.م.
نطقة الصناعية للساحل، حد السوالم - المغرب