

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

N° M21- 066884

85407

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02222

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUKILI EL HADJI

Date de naissance : 01/01/1957

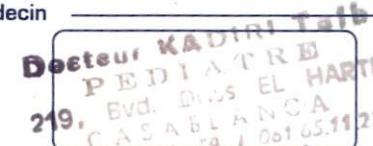
Adresse : AGENCE SALMIA BAM BP. 17038 CASA MAROC

Tél. : 06.61.57.70.55

Total des frais engagés : 100.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/09/21

Nom et prénom du malade : BOUKILI AMINA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cézakie Zézain

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 : 09/10/21

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 22/10/21 18:21

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
16/03/23	C	2	180	Docteur KADRI MEDICAL HOSPITAL Gvd. Dr. EL HARISSI 16/03/23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/09/2021	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Radiologie 2 Mars - Soutien 12 Mars - Coévalence 31252 500 606 522 80111</i>	17/09/2021	144% + Syphite	For.
	16/09/2021	Réflato	50.54

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

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Each tooth is accompanied by a symbol representing a specific dental condition or treatment plan:

- Upper Arch:**
 - 1: Circle with a dot
 - 2: Circle with a cross
 - 3: Circle with a vertical line
 - 4: Circle with a horizontal line
 - 5: Circle with a diagonal line
 - 6: Circle with a wavy line
 - 7: Circle with a curved line
 - 8: Circle with a straight line
- Lower Arch:**
 - 1: Circle with a dot
 - 2: Circle with a cross
 - 3: Circle with a vertical line
 - 4: Circle with a horizontal line
 - 5: Circle with a diagonal line
 - 6: Circle with a wavy line
 - 7: Circle with a curved line
 - 8: Circle with a straight line

(Création, remont, adjonction)

7 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة طب الأطفال

CABINET DE PEDIATRIE

Docteur KADIRI Taib
PEDIATRE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier
Spécialiste des Maladies des
Enfants - Nourrissons - Néonatalogie
Ex. Attaché des Hôpitaux de France
Ex. Pédiatre à la Polyclinique CNSS - Inara

الدكتور القادري الطيب

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضيع
خريج كلية الطب بمونبيلي
طبيب سابقاً بمستشفيات فرنسا
طبيب الأطفال سابق بمصحة
الضمان الاجتماعي - الإنارة

Casablanca, le :

16.09.81

Boukili LI AMINA

-

Rx Thorax Face

-

Radiologie 2 Mars - Souna
23 Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél +212 522 800 600
+212 522 800 111

Docteur KADIRI Taib
PEDIATRE
219, Bd. Driss El Harti
Casablanca
Tél: 0522.37.16.59 / 0522.05.11.22

RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L



الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 20/09/2021

Facture N° 08402/2021

INPE090062985

Nom patient : BOUKILI AMINA

Examen(s) réalisé(s) :

RX.PHOTO:

Montant : CINQUANTE (50 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQUANTE DIRHAMS

*Radiologie 2 Mars Souna
132 Bd. 2 Mars - Casablanca
Tél +212 522 800 111
+212 522 800 600*